

Gebührenordnung für das Quartal 2022

Bereitgestellt durch die
KV Sachsen-Anhalt
am 23.06.2022 13:58:27

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,08 €	<i>belegärztlich</i> 22,08 €
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,26 €	<i>belegärztlich</i> 35,26 €
01102	Inanspruchnahme an Samstagen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,38 €	<i>belegärztlich</i> 11,38 €
01205	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,07 €	<i>belegärztlich</i>
01207	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i>
01210	Notfallpauschale zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12., 31.12.) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,52 €	<i>belegärztlich</i>
01212	Notfallpauschale zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,97 €	<i>belegärztlich</i>
01214	Notfallkonsultationspauschale I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,63 €	<i>belegärztlich</i>
01216	Notfallkonsultationspauschale II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,77 €	<i>belegärztlich</i>
01218	Notfallkonsultationspauschale III <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,15 €	<i>belegärztlich</i>
01220	Reanimationskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,70 €	<i>belegärztlich</i>

01221	Zuschlag Beatmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,87 €
01222	Zuschlag Defibrillation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,45 €
01223	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,42 €
01224	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,97 €
01226	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,14 €
01320	Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,36 €
01321	Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,91 €
01410	Besuch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,88 €
01410K	Besuch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,88 €
01411	Dringender Besuch I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,84 €
01412	Dringender Besuch II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,53 € 70,53 €
01413	Besuch eines weiteren Kranken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,94 €

01413K	Besuch eines weiteren Kranken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,94 €
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,80 €
01415	Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 61,51 €
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,18 €
01418	Besuch im organisierten Not(-fall)dienst <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 87,65 €
01420	Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,59 €
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 16,79 €
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,35 €
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 28,50 €
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,12 €
01430	Verwaltungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1,35 €

01431	Zusatzpauschale elektronische Patientenakte zu den Gebührenordnungspositionen 01430, 01435 und 01820 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,34 €
01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,91 €
01436	Konsultationspauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,03 €
01438	Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,91 €
01440	Verweilen außerhalb der Praxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,66 €
01442	Videofallkonferenz mit den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflegefachkräften bzw. Pflegekräften <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,69 €
01444	Zuschlag Authentifizierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,13 €
01450	Zuschlag Videosprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,51 €
01470	Zusatzpauschale Erstverordnung DiGA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,03 €
01470V	Zusatzpauschale Erstverordnung DiGA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,03 €
01471	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,21 €
01471V	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,21 €

01480	Beratung über Organ- und Gewebespenden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,32 €
01510	Ambulante Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,91 €
01510K	Ambulante Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,91 €
01510T	Ambulante Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,91 €
01510X	Ambulante Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,95 €
01511	Ambulante Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 98,24 €
01511K	Ambulante Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 98,24 €
01511T	Ambulante Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 98,24 €
01511X	Ambulante Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,12 €
01512	Ambulante Betreuung 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 146,35 €
01512K	Ambulante Betreuung 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 146,35 €
01512T	Ambulante Betreuung 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 146,35 €

01512X	Ambulante Betreuung 6h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		73,17 €
01520	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		98,92 €
01521	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		171,36 €
01530	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		98,92 €
01531	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		171,36 €
01540	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 2h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		43,49 €
01541	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 4h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		70,41 €
01542	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 6h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		108,27 €
01543	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 2h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		35,04 €
01544	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 4h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		61,96 €
01545	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 6h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		99,71 €

01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,20 €
01601	Individueller Arztbrief <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,17 €	<i>belegärztlich</i> 12,17 €
01602	Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,35 €	<i>belegärztlich</i> 1,35 €
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,58 €	<i>belegärztlich</i>
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,02 €	<i>belegärztlich</i>
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,17 €	<i>belegärztlich</i>
01620	Bescheinigung oder Zeugnis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,38 €	<i>belegärztlich</i>
01621	Krankheitsbericht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i>
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,35 €	<i>belegärztlich</i>
01623	Kurvorschlag <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i>
01624	Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,66 €	<i>belegärztlich</i>
01626	Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i>

01630	Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,39 €
01640	Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,01 €
01640A	Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,01 €
01640B	Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,03 €
01641	Zuschlag Notfalldatensatz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,45 €
01642	Löschen eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,11 €
01645	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,45 €
01645A	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Mandeloperation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,45 €
01645B	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Gebärmutterentfernung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,45 €
01645C	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei einer bevorstehenden Schulterarthroskopie) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,45 €

01645D	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)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,45 €
01645E	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei geplanter Kniegelenkersatz)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,45 €
01645F	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei Eingriffen an der Wirbelsäule)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,45 €
01645G	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des G-BA zum Zweitmeinungsverfahren (Zweitmeinungsverfahren bei kathetergestützten elektrophysiologischen Herzuntersuchungen und Ablationen am Herzen)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,45 €
01647	Zusatzpauschale ePA-Unterstützungsleistung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,69 €
01648	Zusatzpauschale ePA-Erstbefüllung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,03 €
01650	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,30 €
01660	Zuschlag zur eArztbrief-Versandpauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,11 € 0,11 €
01670	Einholung eines Telekonsiliums	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,39 €
01671	Telekonsiliarische Beurteilung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,42 €

01672	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01671 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i>
01700	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,59 €	<i>belegärztlich</i>
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,56 €	<i>belegärztlich</i>
01702	Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,15 €
01703	Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,69 €	<i>belegärztlich</i> 17,69 €
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,15 €
01705	Neugeborenen-Hörscreening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,69 €	<i>belegärztlich</i> 17,69 €
01706	Kontroll-AABR <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,05 €	<i>belegärztlich</i>
01707	Beratung zum Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,73 €	<i>belegärztlich</i>
01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,63 €	<i>belegärztlich</i> 5,63 €
01711	U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,20 €	<i>belegärztlich</i> 14,20 €
01712	U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,18 €	<i>belegärztlich</i> 45,18 €

01713	U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01714	U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01715	U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01716	U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01717	U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01718	U8 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01719	U9 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01720	J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,11 €
01721	Besuch wegen U1 - U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,31 €
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,15 €
01723	U7a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,29 €
01724	Laboruntersuchungen des Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,46 € 33,46 €

01725	Immunreaktives Trypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,59 €	<i>belegärztlich</i> 2,59 €
01726	Pankreatitis-assoziiertes Protein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,95 €	<i>belegärztlich</i> 44,95 €
01727	Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 422,03 €	<i>belegärztlich</i> 422,03 €
01731	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,22 €	<i>belegärztlich</i>
01732	Gesundheitsuntersuchung bei Erwachsenen ab vollendetem 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 36,73 €	<i>belegärztlich</i>
01734	Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,62 €	<i>belegärztlich</i>
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i>
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,42 €	<i>belegärztlich</i>
01737M	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,42 €	<i>belegärztlich</i>
01738	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,45 €	<i>belegärztlich</i>
01738M	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,45 €	<i>belegärztlich</i>
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,07 €	<i>belegärztlich</i>

01740M	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,07 €
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 198,85 €
01741M	Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 198,85 €
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,18 €
01742M	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,18 €
01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,76 €
01743M	Histologie bei Früherkennungskoloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,76 €
01744	Übergangsregelung Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,62 €
01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,50 €
01745M	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,50 €
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,55 €

01746M	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,55 €	
01747	Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,24 €	
01748	Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,97 €	
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,43 €	
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,62 €	
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,73 €	
01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,57 €	
01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,74 €	
01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,78 €	
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,20 €	
01757	Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,24 €	

01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,93 €
01759	Vakuumbiopsie der Mamma im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,37 €
01760	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Abschnitt B. II. §§ 6 und 8 KFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,91 €
01761	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Teil III. C. § 6 oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,22 €
01762	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,13 €
01762D	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,13 €
01763	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,24 €
01764	Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,48 €
01765	Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. §§ 7 und 8 oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 82,02 €
01766	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 7 mittels Zytologie der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,45 €
01766D	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 7 mittels Zytologie der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,45 €
01767	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,24 €

01768	Histologie bei Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,94 €	
01769	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01763 und 01767 zur HPV-Genotypisierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,24 €	
01770	Betreuung einer Schwangeren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	132,04 €	
01771	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,09 €	28,26 €
01772	Weiterführende Sonographie I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,90 €	24,54 €
01773	Weiterführende Sonographie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,65 €	38,19 €
01774	Weiterführende Dopplersonographie I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,38 €	50,63 €
01775	Weiterführende Dopplersonographie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,47 €	30,28 €
01776	Vortest auf Gestationsdiabetes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,72 €	11,72 €
01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,29 €	13,29 €
01780	Planung der Geburtsleitung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,21 €	
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,92 €	35,35 €

01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,02 €	<i>belegärztlich</i> 82,02 €
01783	AFP-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,76 €	<i>belegärztlich</i> 4,06 €
01784	Amnioskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,31 €	<i>belegärztlich</i> 6,31 €
01785	Tokographie vor 28. Woche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,28 €	<i>belegärztlich</i> 12,28 €
01786	CTG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,43 €	<i>belegärztlich</i> 9,26 €
01787	Chorionzotten-Biopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,83 €	<i>belegärztlich</i> 84,83 €
01788	Beratung nach GenDG zum NIPT-RhD <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,46 €	<i>belegärztlich</i>
01793	Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 593,28 €	<i>belegärztlich</i>
01794	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko von bis zu 20 Minuten Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,20 €	<i>belegärztlich</i>
01795	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,20 €	<i>belegärztlich</i>
01796	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 bei einer genetisch bedingten Erkrankung des Fötus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,04 €	<i>belegärztlich</i>

01799	Beratung einer Schwangeren durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder einen Facharzt für Kinderchirurgie (SchKG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i>
01800	TPHA/TPPA-Antikörper-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i> 4,96 €
01802	Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,93 €	<i>belegärztlich</i> 6,56 €
01803	Röteln-IgM-Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,93 €	<i>belegärztlich</i> 6,56 €
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,35 €	<i>belegärztlich</i> 5,61 €
01805	Untersuchung auf Dweak <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i> 4,39 €
01806	Bestimmung der Rhesusformel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,62 €	<i>belegärztlich</i>
01807	Antikörper-Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i> 4,39 €
01808	Antikörper-Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,55 €	<i>belegärztlich</i> 9,33 €
01809	Quantitativer Antikörpernachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
01810	HBs-Antigen-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
01811	HIV-Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,62 €	<i>belegärztlich</i>

01812	Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,80 €
01815	Untersuchung und Beratung der Wöchnerin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 30,98 €
01816	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 9,58 € 5,75 €
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,24 €
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,00 €
01822	Beratung einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 12,73 €
01823	Zuschlag Beratung zum Chlamydienscreening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,63 €
01824	Veranlassung Untersuchung auf Chlamydia trachomatis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,63 €
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Portio-Oberfläche (Empfängnisregelung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 2,14 €
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,53 €
01827	Scheidensekret- Mikroskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,04 €
01828	Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 2,14 €

01830	Applikation eines Intrauterinpessars (IUP) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,05 €
01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,65 €
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,99 €
01833	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,94 €
01840	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,55 €
01841	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko gemäß ESA-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,30 €
01842	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß ESA-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,44 €
01850	Beratung wegen Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,00 €
01851	Untersuchung vor Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,22 € 8,22 €
01852	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,22 € 16,22 €
01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,38 € 3,38 €

01854	Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,24 €	<i>belegärztlich</i> 90,24 €
01855	Sterilisation der Frau <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 146,80 €	<i>belegärztlich</i> 146,80 €
01856	Narkose bei Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 184,77 €	<i>belegärztlich</i> 184,77 €
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,91 €	<i>belegärztlich</i>
01865	Nachweis von HBs-Antigen und/oder HCV-Antikörpern gemäß Teil B III. der GU-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,83 €	<i>belegärztlich</i>
01866	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA gemäß Teil B III. der GU-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,69 €	<i>belegärztlich</i>
01867	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Nachweis von Hepatitis-C-Virus-RNA gemäß Teil B III. der GU-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,56 €	<i>belegärztlich</i>
01869	Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,96 €	<i>belegärztlich</i>
01900	Beratung wegen geplanter Abruption <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i>
01901	Untersuchung vor Abruption <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 10,70 €
01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,65 €	<i>belegärztlich</i> 8,79 €
01903	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,22 €	<i>belegärztlich</i> 16,22 €

01904	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 108,61 €	<i>belegärztlich</i> 108,61 €
01905	Abruptio, medizinische Indikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 124,15 €	<i>belegärztlich</i> 124,15 €
01906	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 63,20 €	<i>belegärztlich</i> 63,20 €
01910	Dauer mehr als 2 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,91 €	<i>belegärztlich</i>
01911	Dauer mehr als 4 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,04 €	<i>belegärztlich</i>
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,62 €	<i>belegärztlich</i> 20,62 €
01913	Narkose bei Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 184,77 €	<i>belegärztlich</i>
01915	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,55 €	<i>belegärztlich</i> 4,53 €
01920	Beratung vor Präexpositionsprophylaxe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i>
01921	Einleitung der Präexpositionsprophylaxe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i>
01922	Kontrolle im Rahmen der Präexpositionsprophylaxe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,24 €	<i>belegärztlich</i>
01930	Kreatinin im Serum/Plasma und eGFR Berechnung im Rahmen einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,34 €	<i>belegärztlich</i>

01931	HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,62 €
01932	HBs-Antigen und HBc-Antikörper vor Beginn einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,83 €
01933	HBs-Antikörper vor Beginn einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,75 €
01934	HCV-Antikörper im Rahmen einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,25 €
01935	Treponemenantikörper mittels TPHA/TPPA-Test (Lues-Suchreaktion) und/oder Immunoassay im Rahmen einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,73 €
01936	Neisseria gonorrhoeae und/oder Chlamydiennachweis mittels NAT aus einem/mehreren Materialien, ggf. gepoolt im Rahmen einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,05 €
01949	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,46 €
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,18 €
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,38 €
01952	Zuschlag Therapiegespräch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,35 €
01953	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,65 €

01955	Diamorphingestützte Behandlung Opioidabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,29 €
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,87 €
01960	Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,39 €

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

02100	Infusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,55 €	<i>belegärztlich</i> 7,55 €
02100K	Infusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,55 €	<i>belegärztlich</i> 7,55 €
02100T	Infusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,55 €	<i>belegärztlich</i> 7,55 €
02100X	Infusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,77 €	<i>belegärztlich</i> 3,77 €
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,59 €	<i>belegärztlich</i> 18,59 €
02101T	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,59 €	<i>belegärztlich</i> 18,59 €
02102	Intravasale Infusionstherapie mit Sebelipase alfa oder Velmanase alfa <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,59 €	<i>belegärztlich</i> 18,59 €
02110	Erst-Transfusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,50 €	<i>belegärztlich</i> 20,50 €
02111	Folge-Transfusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,79 €	<i>belegärztlich</i> 16,79 €
02112	Eigenblut-Retransfusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,89 €	<i>belegärztlich</i> 15,89 €
02120	Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,38 €	<i>belegärztlich</i> 11,38 €
02200	Tuberkulintestung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,01 €	<i>belegärztlich</i>

02300	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,66 €	<i>belegärztlich</i> 7,66 €
02301	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,98 €	<i>belegärztlich</i> 14,98 €
02302	Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,91 €	<i>belegärztlich</i> 25,91 €
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,88 €	<i>belegärztlich</i> 23,88 €
02311	Behandlung Diabetischer Fuß <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,55 €	<i>belegärztlich</i> 15,55 €
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venösen/r Ulcus/Ulcera cruris <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,20 €
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,63 €	<i>belegärztlich</i> 5,63 €
02314	Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,21 €	<i>belegärztlich</i> 15,21 €
02320	Magenverweilsonde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,41 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 14,08 €
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i> 5,97 €
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,66 €	<i>belegärztlich</i> 7,66 €

02325	Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,91 €	9,91 €
02326	Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,91 €	9,91 €
02327	Zuschlag zur GOP 02325		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,89 €	7,89 €
02328	Zuschlag zur GOP 02326		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,89 €	7,89 €
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,52 €	5,52 €
02331	Intraarterielle Injektion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,99 €	6,99 €
02340	Punktion I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,07 €	5,07 €
02341	Punktion II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,43 €	15,43 €
02341K	Punktion II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,43 €	15,43 €
02341X	Punktion II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,72 €	7,72 €
02342	Lumbalpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,57 €	65,57 €
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,29 €	29,29 €

02350	Fixierender Verband <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,22 €	<i>belegärztlich</i> 16,22 €
02360	Anwendung von Lokalanästhetika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,59 €	<i>belegärztlich</i> 6,35 €
02400	¹³C-Harnstoff-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,59 €	<i>belegärztlich</i>
02401	H2-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,79 €	<i>belegärztlich</i> 8,79 €
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,35 €	<i>belegärztlich</i>
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i> 4,96 €
02510	Wärmetherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,37 €	<i>belegärztlich</i>
02511	Elektrotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,01 €	<i>belegärztlich</i>
02512	Gezielte Elektrostimulation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,03 €	<i>belegärztlich</i>
02520	Phototherapie eines Neugeborenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,82 €	<i>belegärztlich</i> 6,49 €

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

25,35 € 25,35 €

16,00 € 16,00 €

12,84 € 12,84 €

16,67 € 16,67 €

22,53 € 22,53 €

03008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,48 €

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

03020 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,23 €

03030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,67 €
03040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,55 €
03060	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,48 €
03061	Zuschlag zur GOP 03060 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,35 €
03062	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,70 €
03063	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,74 €
03064	Zuschlag zur GOP 03062 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,25 €
03065	Zuschlag zur GOP 03063 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,58 €
03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,65 €
03220H	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,65 €
03221	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,51 €

03221H	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,51 €	
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,13 €	
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,42 €	
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 €	5,81 €
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,59 €	
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,31 €	13,38 €
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,41 €	3,24 €
03324	Langzeit-Blutdruckmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,42 €	3,85 €
03325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,32 €	4,39 €
03326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,42 €	8,65 €
03330	Spirographische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,97 €	3,58 €

03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,59 €	<i>belegärztlich</i> 10,59 €
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,14 €	<i>belegärztlich</i> 10,14 €
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,86 €	<i>belegärztlich</i> 13,86 €
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,15 €	<i>belegärztlich</i> 19,15 €
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,56 €	<i>belegärztlich</i> 8,56 €
03355	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,11 €	<i>belegärztlich</i> 8,11 €
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,73 €	<i>belegärztlich</i> 12,73 €
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,60 €	<i>belegärztlich</i> 19,60 €
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,42 €	<i>belegärztlich</i> 38,42 €
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,91 €	<i>belegärztlich</i> 17,91 €
03372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,97 €	<i>belegärztlich</i> 13,97 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,97 €	13,97 €

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

25,35 € 25,35 €

16,00 € 16,00 €

12,84 € 12,84 €

16,67 € 16,67 €

22,53 € 22,53 €

04008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,48 €

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

04020 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,23 €

04030	Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 8,67 €
04040	Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,55 €
04220	Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,65 €
04220H	Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,65 €
04221	Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 4,51 €
04221H	Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 4,51 €
04222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1,13 €
04230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,42 €
04231	Gespräch, Beratung und/oder Erörterung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,42 €
04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,69 € 5,81 €
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,84 € 12,84 €

04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,08 €	<i>belegärztlich</i>
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,31 €	<i>belegärztlich</i> 13,38 €
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,41 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
04324	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,42 €	<i>belegärztlich</i> 3,85 €
04325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i> 4,39 €
04326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,42 €	<i>belegärztlich</i> 8,65 €
04330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i> 3,58 €
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,59 €	<i>belegärztlich</i> 10,59 €
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,14 €	<i>belegärztlich</i> 10,14 €
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,62 €	<i>belegärztlich</i> 20,62 €
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,86 €	<i>belegärztlich</i> 13,86 €

04352	Vollständiger Entwicklungsstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,60 €	<i>belegärztlich</i> 35,60 €
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,15 €	<i>belegärztlich</i> 19,15 €
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,56 €	<i>belegärztlich</i> 8,56 €
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,73 €	<i>belegärztlich</i> 20,73 €
04356	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,74 €	<i>belegärztlich</i> 21,74 €
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,42 €	<i>belegärztlich</i> 38,42 €
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,91 €	<i>belegärztlich</i> 17,91 €
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,97 €	<i>belegärztlich</i> 13,97 €
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,97 €	<i>belegärztlich</i> 13,97 €
04410	Zusatzpauschale Kinderkardiologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,26 €	<i>belegärztlich</i>
04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,61 €	<i>belegärztlich</i> 26,77 €

04411J Funktionsanalyse Herzschrittmacher		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	44,61 €	26,77 €
04413 Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	82,47 €	49,48 €
04413J Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	82,47 €	49,48 €
04414 Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	82,47 €	
04414J Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	82,47 €	
04415 Funktionsanalyse CRT		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	101,51 €	60,91 €
04415J Funktionsanalyse CRT		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	101,51 €	60,91 €
04416 Telemedizinische Funktionsanalyse CRT		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	101,51 €	
04416J Telemedizinische Funktionsanalyse CRT		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	101,51 €	
04417 Zuschlag zu den GOP 04411, 04413 und 04415		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	4,51 €	2,70 €
04419 Ergospirometrische Untersuchung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	44,39 €	44,39 €
04420 Behandlung eines Herz-Transplantatträgers		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	23,77 €	23,77 €

04430	Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,42 €	
04431	Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,84 €	
04433	Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,31 €	
04434	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,87 €	18,52 €
04435	Pädiatrische Kurz-Schlaf-EEG-Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,95 €	41,37 €
04436	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,63 €	17,78 €
04437	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,55 €	14,13 €
04439	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,29 €	7,98 €
04441	Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,52 €	21,52 €
04442	Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxizitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,94 €	19,94 €
04443	Zusatzpauschale intensivierete Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,29 €	21,29 €

04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 98,92 €	<i>belegärztlich</i> 59,35 €
04512	Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,73 €	<i>belegärztlich</i> 52,73 €
04513	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 134,86 €	<i>belegärztlich</i> 134,86 €
04514	Zusatzpauschale Koloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 180,26 €	<i>belegärztlich</i> 108,16 €
04515	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,36 €	<i>belegärztlich</i> 58,36 €
04516	Zusatzpauschale Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,59 €	<i>belegärztlich</i>
04518	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,07 €	<i>belegärztlich</i> 70,84 €
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,25 €	<i>belegärztlich</i> 26,25 €
04523	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,77 €	<i>belegärztlich</i> 23,77 €
04527	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,77 €	<i>belegärztlich</i> 23,77 €
04528	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 124,94 €	<i>belegärztlich</i> 124,94 €

04528I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,45 €	112,45 €
04529	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	278,73 €	278,73 €
04529I	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	250,85 €	250,85 €
04530	Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,04 €	0,00 €
04532	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,35 €	41,35 €
04534	Ergospirometrische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,39 €	26,63 €
04535	Schweißtest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,77 €	7,77 €
04536	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,46 €	5,68 €
04537	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	23,77 €
04538	FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,91 €	
04550	Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,14 €	26,14 €

04551	Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,35 €	17,35 €
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	23,77 €
04561	Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	23,77 €
04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,02 €	34,02 €
04563	Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,03 €	107,03 €
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,79 €	16,79 €
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	8,34 €
04566	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,35 €	25,35 €
04567	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 4, Anlage II Buchstabe a		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,14 €	10,14 €
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,79 €	16,79 €
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,79 €	16,79 €

04580 Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,66 € 15,66 €

04590 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,11 € 8,11 €

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,27 €
05210Z Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,27 €
05211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,14 €
05211Z Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,14 €
05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,83 €
05212Z Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,83 €
05215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,23 €
05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 8,45 €
05222 Zuschlag zur GOP 05220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2,25 €
05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,34 €
05228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
05228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>

05228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
05228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
05228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
05228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
05228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
05228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i>
05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 5,97 €
05230Z Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 5,97 €
05310 Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 14,87 €
05310K Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 14,87 €
05310X Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 7,44 €
05310Z Präanästhesiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztllich</i> 14,87 €

05315	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,58 €	<i>belegärztlich</i> 1,58 €
05320	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,59 €	<i>belegärztlich</i>
05330	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,32 €	<i>belegärztlich</i>
05330K	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,32 €	<i>belegärztlich</i>
05330X	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 56,16 €	<i>belegärztlich</i>
05330Z	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,32 €	<i>belegärztlich</i>
05331	Zuschlag weitere 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,32 €	<i>belegärztlich</i>
05331Z	Zuschlag weitere 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,32 €	<i>belegärztlich</i>
05340	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,19 €	<i>belegärztlich</i>
05340K	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,19 €	<i>belegärztlich</i>
05340X	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 €	<i>belegärztlich</i>
05340Z	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,19 €	<i>belegärztlich</i>

05341	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,19 €
05341K	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,19 €
05341X	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,10 €
05341Z	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,19 €
05350	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,91 €
05350K	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,91 €
05350X	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,95 €
05350Z	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,91 €
05360	Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,52 €
05361	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,00 €
05370	Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 95,09 €
05371	Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,83 €

05372 Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff nach der Nr. 05370
RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen
Bewertung
– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
52,39 €

Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

06210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,79 € 16,79 €
06211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,18 € 13,18 €
06212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,32 € 15,32 €
06215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
06220 Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,37 €
06222 Zuschlag zur GOP 06220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,68 €
06225 Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,20 € 14,20 €
06227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
06228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
06228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
06228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
06228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

06228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
06228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
06228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
06228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
06310 Fortlaufende Tonometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,38 €	11,38 €
06312 Elektrophysiologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,53 €	22,53 €
06320 Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,26 €	27,26 €
06321 Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,10 €	23,10 €
06330 Perimetrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,58 €	17,58 €
06331 Fluoreszenzangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,46 €	49,46 €
06332 PDT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	251,35 €	251,35 €
06333 Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,97 €	5,97 €

06334	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,53 €	14,53 €
06335	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,53 €	14,53 €
06336	Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am rechten Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,52 €	45,52 €
06337	Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am linken Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,52 €	45,52 €
06338	Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am rechten Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,52 €	45,52 €
06339	Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am linken Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,52 €	45,52 €
06340	Anpassung einer Verbandlinse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,11 €	16,11 €
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,12 €	57,12 €
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,58 €	9,58 €
06343	Bestimmung von Sehhilfen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,62 €	28,62 €
06350	Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,89 €	7,89 €
06351	Kleinchirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,98 €	14,98 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,52 € 29,52 €

06362 Hornhauttomographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,02 € 26,02 €

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

07210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,69 €	<i>belegärztlich</i> 25,69 €
07211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,02 €	<i>belegärztlich</i> 26,02 €
07212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,08 €	<i>belegärztlich</i> 30,08 €
07215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,23 €	<i>belegärztlich</i>
07220	Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,61 €	<i>belegärztlich</i>
07222	Zuschlag zur GOP 07220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,01 €	<i>belegärztlich</i>
07227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,23 €	<i>belegärztlich</i>
07228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
07228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
07228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
07228D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>

07228E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
07228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
07228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
07228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
07310	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,25 €	<i>belegärztlich</i> 26,25 €
07311	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,56 €	<i>belegärztlich</i> 24,56 €
07320	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischer(n) Erkrankung(en) und/oder Eingriff(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,91 €	<i>belegärztlich</i> 17,91 €
07330	Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,88 €	<i>belegärztlich</i> 23,88 €
07340	Behandlung sekundär heilender Wunde(n) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,53 €	<i>belegärztlich</i> 30,53 €
07345	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,52 €	<i>belegärztlich</i> 21,52 €

Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

08210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,73 € 12,73 €
08211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,56 € 16,56 €
08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,01 € 17,01 €
08215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,70 €
08222 Zuschlag zur GOP 08220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,68 €
08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
08228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
08228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
08228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
08228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
08228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

08228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
08228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
08228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
08230	Zuschlag Reproduktionsmedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,43 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
08231	Zusatzpauschale Geburtshilfe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,04 €	<i>belegärztlich</i> 11,04 €
08310	Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,16 €	<i>belegärztlich</i> 40,90 €
08311	Urethro(-zysto)skopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,66 €	<i>belegärztlich</i> 18,99 €
08312	Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,77 €	<i>belegärztlich</i> 31,77 €
08313	Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i> 16,11 €
08320	Mammastanzbiopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,50 €	<i>belegärztlich</i> 26,70 €
08330	Ring, Pessar Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,99 €	<i>belegärztlich</i> 6,99 €
08331	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,99 €	<i>belegärztlich</i> 6,99 €

08332	Vaginoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,93 €	<i>belegärztlich</i> 10,93 €
08333	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,59 €	<i>belegärztlich</i> 6,35 €
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,08 €	<i>belegärztlich</i> 6,08 €
08340	Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i> 5,97 €
08341	Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,39 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
08345	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,52 €	<i>belegärztlich</i> 21,52 €
08347	Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinomsts beim primären Mammakarzinom-Oncotype <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i> 7,32 €
08410	Verweilen im Gebärraum <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 47,09 €
08411	Geburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 336,86 €	<i>belegärztlich</i> 399,84 €
08412	Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,19 €	<i>belegärztlich</i> 73,79 €
08413	Äußere Wendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,22 €	<i>belegärztlich</i> 47,77 €
08414	Innere oder kombinierte Wendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,36 €	<i>belegärztlich</i> 69,29 €

08415	Zuschlag Schnittentbindung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,82 €	108,94 €
08416	Entfernung der Nachgeburt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,49 €	42,14 €
08510	Erstellung eines Behandlungsplans		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,55 €	
08510X	Erstellung eines Behandlungsplans		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,77 €	
08520	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,13 €	
08521	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,51 €	
08530	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzzyklus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,17 €	12,17 €
08530X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzzyklus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,08 €	6,08 €
08531	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,86 €	21,86 €
08531X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,93 €	10,93 €
08535	Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	224,31 €	224,31 €

08537	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,12 €	41,12 €
08538	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08537 bei ambulanter Durchführung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,36 €	
08539	Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n), nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,93 €	18,93 €
08540X	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,46 €	9,46 €
08550	Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), inklusive Kultivierung bis zum Embryonentransfer (ET)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	618,29 €	618,29 €
08550X	Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), inklusive Kultivierung bis zum Embryonentransfer (ET)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	309,14 €	309,14 €
08555	Extrakorporale Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.022,29 €	1.022,29 €
08558	Embryo-Transfer (ET), ggf. als Zygotentransfer und/oder als intratubarer Embryo-Transfer (EIFT) oder intratubarer Gameten-Transfer (GIFT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	145,67 €	145,67 €
08575	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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,30 €	

08575K	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	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,30 €
08575X	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	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,15 €
08576	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung des G-BA	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,44 €
08576X	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung des G-BA	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,22 €
08619	Beratung Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,14 €
08619V	Beratung Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,14 €
08621	Reproduktionsmedizinische Beratung gemäß Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,42 €
08621V	Reproduktionsmedizinische Beratung gemäß Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,42 €
08623	Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,14 €
08623V	Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,14 €

08635	Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	224,31 €	224,31 €
08637	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,12 €	41,12 €
08638	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,36 €	
08639	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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
08640	Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermas (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,93 €	18,93 €
08641	Aufbereiten und Untersuchung von Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,26 €	27,26 €
08644	Aufbereiten und Einfrieren von der/den Eizelle(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	147,81 €	147,81 €
08645	Aufbereiten und Einfrieren von Samenzellen oder Keimzellgewebe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,20 €	111,20 €
08646	Auftauen und Aufbereiten von der/den Eizelle(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,79 €	65,79 €
08647	Auftauen und Aufbereiten von Samenzellen oder Keimzellgewebe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,26 €	43,26 €
08648	Spermienpräparation aus Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion und Aufbereiten nach Kryokonservierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,80 €	33,80 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

09210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,17 € 28,17 €
09211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,10 € 23,10 €
09212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,77 € 23,77 €
09215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
09220 Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,04 €
09222 Zuschlag zur GOP 09220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,79 €
09227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
09228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
09228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
09228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
09228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
09228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

09228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
09228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
09228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
09310	Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,10 €	<i>belegärztlich</i> 15,10 €
09311	Lupenlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,34 €	<i>belegärztlich</i> 8,34 €
09312	Schwebe- oder Stützlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i> 18,36 €
09313	Direkte Laryngoskopie mittels Endoskop beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,71 €	<i>belegärztlich</i> 27,71 €
09314	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i> 9,01 €
09315	Bronchoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 128,66 €	<i>belegärztlich</i> 128,66 €
09316	Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,24 €	<i>belegärztlich</i> 25,24 €
09317	Ösophagoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,07 €	<i>belegärztlich</i> 37,07 €
09318	Videostroboskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,32 €	<i>belegärztlich</i> 15,32 €

09320	Tonschwellenaudiometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,45 €	16,45 €
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,21 €	15,21 €
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,30 €	5,30 €
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,66 €	7,66 €
09324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,72 €	11,72 €
09325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,62 €	17,17 €
09326	Retro-cochleäre Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,66 €	31,66 €
09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,54 €	55,54 €
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,69 €	33,69 €
09330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,69 €	25,69 €
09331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,02 €	34,02 €
09332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,02 €	34,02 €

09333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,66 €	7,66 €
09335	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,66 €	15,66 €
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,10 €	23,10 €
09345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,52 €	21,52 €
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,81 €	18,81 €
09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,59 €	18,59 €
09360	Kleinchirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,65 €	6,65 €
09361	Kleinchirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,98 €	14,98 €
09362	Kleinchirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,45 €	24,45 €
09364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,45 €	8,45 €

09365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,45 €	8,45 €
09372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,66 €	55,66 €
09373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,92 €	58,92 €
09374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,92 €	50,92 €
09375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,53 €	6,53 €

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

10210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,32 € 15,32 €
10211 Grundpauschale 6. bis 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,11 € 16,11 €
10212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,56 € 16,56 €
10215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
10220 Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,03 €
10222 Zuschlag zur GOP 10220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,56 €
10227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
10228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
10228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
10228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
10228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
10228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

10228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10310	Bestimmung der Erythemschwelle <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,65 €	<i>belegärztlich</i> 6,65 €
10320	Behandlung von Naevi flammei <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,96 €	<i>belegärztlich</i> 12,57 €
10322	Behandlung von Hämangiomen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,12 €	<i>belegärztlich</i> 10,27 €
10324	Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,79 €	<i>belegärztlich</i> 10,07 €
10330	Komplex Wundbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,53 €	<i>belegärztlich</i> 30,53 €
10340	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,53 €	<i>belegärztlich</i> 6,53 €
10341	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,53 €	<i>belegärztlich</i> 14,53 €
10342	Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,36 €	<i>belegärztlich</i> 26,36 €
10343	(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,77 €	<i>belegärztlich</i> 15,77 €

10344	(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,59 €	26,59 €
10345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,52 €	21,52 €
10350	Balneophototherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,84 €	44,84 €

Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

11210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,02 €
11211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 46,87 €
11212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,05 €
11215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,23 €
11228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
11228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
11228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
11228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
11228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
11228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
11228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
11228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>

11230	Humangenetische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,11 €
11233	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,30 €
11234	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,30 €
11235	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,74 €
11236	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 97,23 €
11301	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,24 €
11301X	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,62 €
11302	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,44 €
11302X	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,22 €
11303	Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,43 €

11351	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 331,79 €
11351V	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 331,79 €
11351X	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 165,89 €
11352	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.100,03 €
11352V	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.100,03 €
11352X	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 550,02 €
11355	Noonan-Syndrom - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,49 €
11355V	Noonan-Syndrom - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,49 €
11356	Noonan-Syndrom - weitere Gene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.806,86 €
11356V	Noonan-Syndrom - weitere Gene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.806,86 €
11360	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 239,18 €
11360V	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 239,18 €

11370	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	276,81 €	
11370V	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	276,81 €	
11371	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.322,53 €	
11371V	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.322,53 €	
11380	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,68 €	
11380V	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,68 €	
11390	Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	192,09 €	
11390V	Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	192,09 €	
11395	Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	177,78 €	
11395V	Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	177,78 €	
11400	Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,68 €	

11400V	Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,68 €
11401	Hämophilie A - vollständige Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.849,68 €
11401V	Hämophilie A - vollständige Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.849,68 €
11410	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,46 €
11410V	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,46 €
11411	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	505,18 €
11411V	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	505,18 €
11420	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	565,79 €
11420V	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	565,79 €
11431	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend den Gebührenordnungspositionen 19426 oder 19464 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.513,61 €

11431V	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend den Gebührenordnungspositionen 19426 oder 19464 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.513,61 €	
11432	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.415,92 €	
11432V	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.415,92 €	
11440	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.375,48 €	
11440V	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.375,48 €	
11444	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.239,50 €	
11444V	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.239,50 €	
11445	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	276,81 €	
11445V	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	276,81 €	
11446	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.283,45 €	
11446V	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.283,45 €	

11447	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 276,81 €
11447V	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 276,81 €
11448	Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 3.637,63 €
11448V	Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 3.637,63 €
11501	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 86,98 €
11501V	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 86,98 €
11501X	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,49 €
11502	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 78,98 €
11502V	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 78,98 €
11502X	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 39,49 €

- 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 46,64 €
- 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 46,64 €
- 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 23,32 €
- 11506 Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 65,12 €
- 11506V Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 65,12 €
- 11506X Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 32,56 €
- 11508 Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 993,45 €
- 11508V Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 993,45 €
- 11508X Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 496,73 €
- 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 23,77 €

11511V	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €
11512	Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,46 €
11512V	Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,46 €
11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,06 €
11513T	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,53 €
11513V	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,06 €
11513Y	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,53 €
11516	Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,33 €
11516V	Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,33 €
11517	Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,68 €

11517V	Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,68 €	
11518	Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,15 €	
11518V	Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,15 €	
11521	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	
11522	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,06 €	
11601	Nachweis oder Ausschluss von Mutationen in den BRCA1 und BRCA2-Genen in der Keimbahn gemäß Fachinformation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.193,53 €	

Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

12210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,01 €

12215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,23 €

12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,58 €

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

13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,63 € 13,63 €
13211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,73 € 20,73 €
13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,08 € 22,08 €
13215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,62 €
13222 Zuschlag zur GOP 13220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,24 €
13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,01 €
13228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

13228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13250	Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,01 €	<i>belegärztlich</i> 10,21 €
13251	Belastungs-EKG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,31 €	<i>belegärztlich</i>
13252	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,41 €	<i>belegärztlich</i>
13253	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,69 €	<i>belegärztlich</i>
13254	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,42 €	<i>belegärztlich</i>
13255	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i>
13256	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,46 €	<i>belegärztlich</i>
13257	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,59 €	<i>belegärztlich</i>
13258	Allergologische Basisdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i>

13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypentfernung(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,08 €
13290	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,97 € 21,97 €
13291	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,21 € 23,21 €
13292	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,77 € 23,77 €
13294	Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,62 €
13295	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
13296	Zuschlag zur GOP 13294 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,24 €
13297	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
13298A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13298B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13298C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13298D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

13298E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13298F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13298G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13298H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13300	Zusatzpauschale Angiologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 60,27 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
13301	Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,87 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
13310	Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,48 €	<i>belegärztlich</i>
13311	Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 9,24 €
13340	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,15 €	<i>belegärztlich</i> 19,15 €
13341	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,00 €	<i>belegärztlich</i> 24,00 €
13342	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,32 €	<i>belegärztlich</i> 23,32 €
13344	Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,62 €	<i>belegärztlich</i>

13345	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
13346	Zuschlag zur GOP 13344 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,24 €
13347	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,34 €
13348A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13348B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13348C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13348D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13348E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13348F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13348G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13348H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13350	Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,66 € 15,66 €

13360	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,11 €	8,11 €
13390	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,73 €	12,73 €
13391	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,04 €	19,04 €
13392	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,94 €	19,94 €
13394	Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,62 €	
13395	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,23 €	
13396	Zuschlag zur GOP 13394		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,24 €	
13397	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,23 €	
13398A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
13398B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
13398C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
13398D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		

13398E Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
13398F Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
13398G Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
13398H Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
13400 Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	98,92 €	59,35 €
13401 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der GOP 13400	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,39 €	52,39 €
13402 Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,86 €	29,86 €
13410 Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,32 €	39,32 €
13411 Einsetzen einer Ösophagusprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	134,18 €	134,18 €
13412 Perkutane Gastrostomie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	134,86 €	134,86 €
13421 Zusatzpauschale Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	180,26 €	108,16 €
13422 Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,63 €	66,38 €

13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,25 €	26,25 €
13424	Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,92 €	35,35 €
13425	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,94 €	124,94 €
13425I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,45 €	112,45 €
13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	278,73 €	278,73 €
13426I	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	250,85 €	250,85 €
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	188,60 €	188,60 €
13431	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	279,29 €	279,29 €
13435	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,52 €	21,52 €
13437	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	23,77 €
13439	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	23,77 €

13490	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 28,84 €	28,84 €
13491	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 35,38 €	35,38 €
13492	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 37,18 €	37,18 €
13494	Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,62 €	
13495	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,23 €	
13496	Zuschlag zur GOP 13494 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,24 €	
13497	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,01 €	
13498A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
13498B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
13498C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
13498D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
13498E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	

13498F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13498G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13498H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13500	Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,52 €	<i>belegärztlich</i> 21,52 €
13501	Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,29 €	<i>belegärztlich</i> 21,29 €
13502	Zusatzpauschale aplasieinduzierende/Toxizitäts-adaptierte Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,94 €	<i>belegärztlich</i> 19,94 €
13505	Aderlass <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,59 €	<i>belegärztlich</i> 18,59 €
13507	Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i> 7,32 €
13507I	Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,59 €	<i>belegärztlich</i> 6,59 €
13540	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,35 €	<i>belegärztlich</i> 17,35 €
13541	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,22 €	<i>belegärztlich</i> 24,22 €
13542	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,12 €	<i>belegärztlich</i> 25,12 €

13543	Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,62 €
13544	Zuschlag zur GOP 13543 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,24 €
13545	Zusatzpauschale Kardiologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,26 € 0,00 €
13546	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
13547	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
13548A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13548B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13548C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13548D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13548E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13548F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13548G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

13548H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13551	Elektrostimulation des Herzens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,25 €	<i>belegärztlich</i> 34,95 €
13560	Ergospirometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,39 €	<i>belegärztlich</i> 44,39 €
13561	Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,77 €	<i>belegärztlich</i> 23,77 €
13571	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,33 €	<i>belegärztlich</i> 14,60 €
13571J	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,33 €	<i>belegärztlich</i> 14,60 €
13573	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,06 €	<i>belegärztlich</i> 27,04 €
13573J	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,06 €	<i>belegärztlich</i> 27,04 €
13574	Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,06 €	<i>belegärztlich</i>
13574J	Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,06 €	<i>belegärztlich</i>
13575	Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 55,43 €	<i>belegärztlich</i> 33,26 €
13575J	Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 55,43 €	<i>belegärztlich</i> 33,26 €

13576	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,43 €	
13576J	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,43 €	
13577	Zuschlag zu den GOP 13571, 13573 und 13575 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,51 €	2,70 €
13578	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,32 €	4,39 €
13578I	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,59 €	3,95 €
13579	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,42 €	8,65 €
13579I	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,98 €	7,78 €
13583	Anleitung und Aufklärung durch ein Telemedizinzentrum zum Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,70 €	6,42 €
13583I	Anleitung und Aufklärung durch ein Telemedizinzentrum zum Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,63 €	5,78 €
13584	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		123,93 €	74,36 €
13584I	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		111,54 €	66,92 €

13585	Zuschlag zur GOP 13584 für das intensivierete Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,48 €	15,89 €
13585I	Zuschlag zur GOP 13584 für das intensivierete Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,83 €	14,30 €
13586	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	236,59 €	141,95 €
13586I	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	212,93 €	127,76 €
13587	Zuschlag zur GOP 13586 für das intensivierete Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,48 €	15,89 €
13587I	Zuschlag zur GOP 13586 für das intensivierete Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,83 €	14,30 €
13590	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,79 €	16,79 €
13591	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,69 €	25,69 €
13592	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,59 €	26,59 €
13594	Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,62 €	
13595	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,23 €	

13596	Zuschlag zu der GOP 13594 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,24 €
13597	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,01 €
13598A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13598B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13598C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13598D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13598E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13598F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13598G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13598H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13600	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,77 € 23,77 €
13601	Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,77 € 23,77 €

13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,02 €	<i>belegärztlich</i> 34,02 €
13603	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 4, Anlage II Buchstabe a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,14 €	<i>belegärztlich</i> 10,14 €
13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,79 €	<i>belegärztlich</i> 16,79 €
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,34 €	<i>belegärztlich</i> 8,34 €
13612	Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,35 €	<i>belegärztlich</i> 25,35 €
13620	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,79 €	<i>belegärztlich</i> 16,79 €
13621	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,79 €	<i>belegärztlich</i> 16,79 €
13622	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,79 €	<i>belegärztlich</i> 16,79 €
13640	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,94 €	<i>belegärztlich</i> 19,94 €
13641	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,43 €	<i>belegärztlich</i> 23,43 €
13642	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,77 €	<i>belegärztlich</i> 23,77 €
13644	Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,62 €	<i>belegärztlich</i>

13645	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,23 €
13646	Zuschlag zur GOP 13644 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1,24 €
13647	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,68 €
13648A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13648B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13648C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13648D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13648E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13648F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13648G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13648H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
13650	Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 35,04 €

13651	Zuschlag unspezifischer Provokationstest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,35 €	41,35 €
13652	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,52 €	
13660	Ergospirometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,39 €	26,63 €
13661	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,46 €	5,68 €
13662	Bronchoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	128,66 €	128,66 €
13663	Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,24 €	25,24 €
13664	Zuschlag Laservaporisation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,04 €	30,62 €
13670	Thorakoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	134,29 €	134,29 €
13675	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,52 €	21,52 €
13677	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	23,77 €
13678	FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,91 €	
13690	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,34 €	16,34 €

13691	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,94 € 27,94 €
13692	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,71 € 27,71 €
13694	Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,62 €
13695	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
13696	Zuschlag zur GOP 13694 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,24 €
13697	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,68 €
13698A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13698B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13698C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13698D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13698E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
13698F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

13698G Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

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
26,14 € 26,14 €

13701 Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,35 € 17,35 €

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

14210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,39 €	20,39 €
14211 Grundpauschale ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,84 €	20,84 €
14214 Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,58 €	
14215 Zuschlag Hygiene		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,23 €	
14216 Zuschlag zur GOP 14214		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	2,59 €	
14217 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,23 €	
14218A Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
14218B Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
14218C Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
14218D Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
14218E Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		
14218F Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		

14218G Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
14218H Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			
14220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,35 €	
14221 Gruppenbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,04 €	19,04 €
14222 Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,41 €	13,41 €
14240 Psychiatrische Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,86 €	
14310 Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,84 €	12,84 €
14311 Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,08 €	
14312 Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,62 €	20,62 €
14313 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		42,47 €	
14314 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		23,88 €	
14320 EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		30,87 €	18,52 €

14321	Langzeit-EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,95 €	41,37 €
14330	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,29 €	7,98 €
14331	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,63 €	17,78 €

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

15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,11 € 16,11 €
15211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,53 € 14,53 €
15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,63 € 13,63 €
15215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
15228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
15228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
15228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
15228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
15228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
15228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
15228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
15228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

15310	Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,76 €	6,76 €
15311	Situationsmodell Kiefer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,41 €	5,41 €
15321	Kleinchirurgischer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,03 €	10,03 €
15322	Kleinchirurgischer Eingriff II im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,70 €	18,70 €
15323	Kleinchirurgischer Eingriff III im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,11 €	32,11 €
15324	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 15321 bis 15323 für die zusätzliche Wurzelkanalbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,66 €	15,66 €
15345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,52 €	21,52 €

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,97 €	21,97 €
16211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,62 €	20,62 €
16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,73 €	20,73 €
16214 Zuschlag Hygiene			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,23 €	
16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,39 €	
16217 Zuschlag zur GOP 16215			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,13 €	
16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,68 €	
16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,35 €	
16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,32 €	
16223 Psychiatrische Kontrolluntersuchung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,05 €	
16225 Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,42 €	22,42 €
16228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen			

- 16228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen
- 16228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen
- 16228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen
- 16228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen
- 16228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen
- 16228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen
- 16228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen
- 16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 42,47 €
- 16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 23,88 €
- 16232 Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,84 € 20,84 €
- 16233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 38,31 €

16310 EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,87 €	18,52 €
16311 Langzeit-EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,95 €	41,37 €
16320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,29 €	7,98 €
16321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,63 €	17,78 €
16322 Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,55 €	14,13 €
16340 Testverfahren bei Demenzverdacht	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,59 €	
16371 Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,53 €	62,53 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

17210	Konsiliarpauschale		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,91 €	9,91 €
17214	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,70 €	18,70 €
17215	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,23 €	
17228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,96 €	
17228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,96 €	
17228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,97 €	
17228D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,98 €	
17310	Teilkörperszintigraphie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,18 €	27,11 €
17311	Ganzkörperszintigraphie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,77 €	38,26 €
17320	Schilddrüsen-Szintigraphie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,54 €	23,73 €
17321	Radiojod-Zweiphasentest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,15 €	35,49 €
17330	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,82 €	55,09 €

17331	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,05 €	<i>belegärztlich</i> 40,83 €
17332	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 88,10 €	<i>belegärztlich</i> 52,86 €
17333	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,37 €	<i>belegärztlich</i> 26,02 €
17340	Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,43 €	<i>belegärztlich</i> 42,86 €
17341	Zuschlag bei Intervention <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,18 €	<i>belegärztlich</i> 22,31 €
17350	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,75 €	<i>belegärztlich</i> 32,85 €
17351	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,46 €	<i>belegärztlich</i> 34,47 €
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenszintigraphie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,58 €	<i>belegärztlich</i> 10,55 €
17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,63 €	<i>belegärztlich</i> 17,78 €
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 60,61 €	<i>belegärztlich</i> 36,37 €
17363	Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 108,27 €	<i>belegärztlich</i> 64,96 €
17370	Zusatzpauschale Radiojodtherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 59,49 €

17371 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,73 € 17,24 €

17372 Zusatzpauschale Radionuklidtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,13 € 49,28 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

87,31 € 52,39 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,50 € 20,50 €
18211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,63 € 21,63 €
18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,01 € 25,01 €
18215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,49 €
18222 Zuschlag zur GOP 18220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,90 €
18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
18228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
18228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
18228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
18228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
18228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

18228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18310	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,25 €	<i>belegärztlich</i> 26,25 €
18311	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und bei Erwachsenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,56 €	<i>belegärztlich</i> 24,56 €
18320	Zusatzpauschale Orthopädische oder orthopädisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik bzw. Assessment mittels Untersuchungsinventaren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,35 €	<i>belegärztlich</i> 17,35 €
18330	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder orthopädische Therapie eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,88 €	<i>belegärztlich</i> 23,88 €
18331	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,93 €	<i>belegärztlich</i> 18,93 €
18340	Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,53 €	<i>belegärztlich</i> 30,53 €
18700	Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,17 €	<i>belegärztlich</i> 28,17 €

Kapitel 19: Pathologische Leistungen

19210	Konsiliarpauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,21 €
19215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
19310	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,35 € 5,61 €
19312	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315, 19318 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,75 € 3,45 €
19313	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,26 € 16,36 €
19314	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,78 € 24,47 €
19315	Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,35 €
19317	Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 152,77 €
19318	Zytologische Untersuchung eines oder mehrerer Abstriche(s) von der Portio-Oberfläche und/oder aus dem Zervixkanal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,53 € 3,92 €
19319	Zytologische Untersuchung von Urin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,53 € 3,92 €
19320	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,49 € 16,49 €

19321	Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €	24,00 €
19322	Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,15 €	35,49 €
19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,22 €	19,33 €
19331	Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,04 €	
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,86 €	17,91 €
19401	Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,34 €	9,80 €
19402	Zuschlag für eine wissenschaftliche ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,87 €	28,12 €
19403	Laborgrundpauschale Tumorgenetik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,15 €	25,89 €
19404	Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,59 €	15,95 €
19405	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	106,35 €	63,81 €
19410	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,36 €	35,02 €

19411	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,66 €	58,00 €
19412	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	483,32 €	289,99 €
19421	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	14,26 €
19422	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	356,58 €	213,95 €
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,38 €	45,83 €
19424Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,19 €	22,92 €
19426	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,68 €	58,61 €
19427	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.806,86 €	1.684,12 €
19430	Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,32 €	18,79 €
19431	Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,07 €	61,24 €

19432	Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,86 €	56,92 €
19433	B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	395,67 €	237,40 €
19434	Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	130,24 €	78,14 €
19435	Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	151,87 €	91,12 €
19436	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,64 €	37,58 €
19437	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	306,22 €	183,73 €
19438	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	284,58 €	170,75 €
19439	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder IG-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	222,28 €	133,37 €
19450	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,36 €	35,02 €
19451	Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,77 €	14,26 €
19452	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,66 €	58,00 €

19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,38 €	45,83 €
19453Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,19 €	22,92 €
19456	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.089,09 €	1.253,45 €
19457	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	356,58 €	213,95 €
19458	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	483,32 €	289,99 €
19459	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.806,86 €	1.684,12 €
19460	Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	443,21 €	265,93 €
19461	Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	443,21 €	265,93 €
19462	Bestimmung des PIK3CA-Mutationsstatus unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	443,21 €	265,93 €
19463	Gezielte Bestimmung von PIK3CA-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	236,59 €	141,95 €

19464	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung, wenn diese laut Fachinformation obligat ist <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 97,68 € 58,61 €
19503	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.721,48 € 1.032,89 €
19504	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.127,06 € 1.276,24 €
19505	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.127,06 € 1.276,24 €
19506	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.673,69 € 1.604,22 €

Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen

20210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,69 €	<i>belegärztlich</i> 33,69 €
20211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,76 €	<i>belegärztlich</i> 22,76 €
20212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,87 €	<i>belegärztlich</i> 22,87 €
20215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,23 €	<i>belegärztlich</i>
20220	Zuschlag für die phoniatisch-pädaudiologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,04 €	<i>belegärztlich</i>
20222	Zuschlag zur GOP 20220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,79 €	<i>belegärztlich</i>
20227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,23 €	<i>belegärztlich</i>
20228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20228D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20228E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>

20228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20310	Lupenlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,34 €	<i>belegärztlich</i> 8,34 €
20311	Schwebe- oder Stützlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,36 €	<i>belegärztlich</i> 18,36 €
20312	Direkte Laryngoskopie beim Kind <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,71 €	<i>belegärztlich</i> 27,71 €
20313	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i> 9,01 €
20314	Videostroboskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,32 €	<i>belegärztlich</i> 15,32 €
20320	Tonschwellenaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,45 €	<i>belegärztlich</i> 16,45 €
20321	Zuschlag Sprachaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,21 €	<i>belegärztlich</i> 15,21 €
20322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,30 €	<i>belegärztlich</i> 5,30 €
20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,66 €	<i>belegärztlich</i> 7,66 €

20324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,72 €	11,72 €
20325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,62 €	17,17 €
20326	Retro-cochleäre Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,66 €	31,66 €
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,54 €	55,54 €
20330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,69 €	25,69 €
20331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,02 €	34,02 €
20332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,02 €	34,02 €
20333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,66 €	7,66 €
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,81 €	18,81 €
20335	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,66 €	15,66 €
20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

20338	Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	163,25 €	163,25 €
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,38 €	92,38 €
20340	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,48 €	83,48 €
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,10 €	23,10 €
20350	Pneumographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,33 €	24,33 €
20351	Elektroglottographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,74 €	29,74 €
20352	Schallspektrographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,74 €	29,74 €
20353	Palatographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,69 €	25,69 €
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,84 €	20,84 €
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,04 €	11,04 €
20364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,45 €	8,45 €

20365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,45 €	8,45 €
20370	Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,25 €	18,25 €
20371	Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,53 €	62,53 €
20372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,66 €	55,66 €
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,92 €	58,92 €
20374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,92 €	50,92 €
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,99 €	6,99 €
20377	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,99 €	6,99 €
20378	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,10 €	15,10 €

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

21210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,65 €	<i>belegärztlich</i> 22,65 €
21211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,63 €	<i>belegärztlich</i> 21,63 €
21212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,52 €	<i>belegärztlich</i> 21,52 €
21213	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,76 €	<i>belegärztlich</i> 30,76 €
21214	Grundpauschale 6.-59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,50 €	<i>belegärztlich</i> 28,50 €
21215	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,40 €	<i>belegärztlich</i> 29,40 €
21216	Zuschlag Fremdanamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,21 €	<i>belegärztlich</i>
21217	Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,28 €	<i>belegärztlich</i>
21218	Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i>
21219	Zuschlag zur GOP 21218 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,35 €	<i>belegärztlich</i>
21220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,35 €	<i>belegärztlich</i>
21221	Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,70 €	<i>belegärztlich</i> 18,70 €

21222	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
21225	Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,39 €
21226	Zuschlag zur GOP 21225 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,13 €
21227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,68 €
21228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,68 €
21230	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,47 €
21231	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,88 €
21232	Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,53 €
21233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,31 €
21235	Neurologische Kontrolluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,05 €
21236A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
21236B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

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

21237G Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
21237H Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		
21310 EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,87 €	18,52 €
21311 Langzeit-EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,95 €	41,37 €
21320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,29 €	7,98 €
21321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,63 €	17,78 €
21330 Konvulsionsbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,59 €	10,59 €
21340 Testverfahren bei Demenzverdacht	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,59 €	

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

22210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,10 €
22211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,72 €
22212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,01 €
22213	Zuschlag Fremdanamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,21 € 23,21 €
22215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
22216	Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,15 €
22218	Zuschlag zur GOP 22216 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,18 €
22219	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
22220	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,35 €
22221	Psychosomatik (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,35 €

- 22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 18,70 €
- 22228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik**
RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,22 €

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

23210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,76 €
23211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 €
23212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,22 €
23214	Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,01 €
23215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,23 €
23216	Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,15 €
23218	Zuschlag zur GOP 23216 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,18 €
23220	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,35 €
23228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
23228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
23228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>

23228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
23228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
23228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
23228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
23228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i>
23229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 16,50 €
23229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 16,50 €
23229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,90 €
23229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,60 €
23229E Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,20 €
23229F Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,20 €
23229G Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 7,92 €

23229H Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen

ambulant belegärztlich
5,28 €

Kapitel 24: Radiologische Leistungen

24210	Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,22 €	8,22 €
24211	Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,87 €	6,87 €
24212	Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,22 €	8,22 €
24215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,23 €	
24228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24228D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

25210	Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		36,28 €	36,28 €
25211	Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		117,28 €	117,28 €
25213	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		173,72 €	173,72 €
25214	Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,95 €	28,95 €
25215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,23 €	
25228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,14 €	
25228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,14 €	
25228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,88 €	
25228D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,26 €	
25229A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		58,64 €	
25229B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		58,64 €	

25229C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,18 €	
25229D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,46 €	
25230A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,48 €	
25230B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,48 €	
25230C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,69 €	
25230D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,79 €	
25230E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,58 €	
25230F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,58 €	
25230G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,95 €	
25230H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,63 €	
25310	Weichstrahl- oder Orthovolttherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,96 €	4,31 €
25316	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,37 €	14,45 €

25317	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,94 €	6,65 €
25318	Zuschlag IGRT bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,41 €	7,13 €
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,86 €	28,95 €
25324	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,88 €	7,97 €
25325	Zuschlag Hochpräzisionstechnik bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,79 €	8,26 €
25326	Zuschlag IGRT bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,73 €	9,58 €
25327	Zuschlag Hochpräzisionstechnik in Kombination mit IGRT bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,32 €	15,77 €
25328	Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis $\geq 2,5$ Gy bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,44 €	16,14 €
25329	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,26 €	11,75 €
25330	Moulagen- oder Flabtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	154,80 €	51,60 €
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	797,31 €	265,77 €
25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	479,38 €	159,79 €

25333	Interstitielle Brachytherapie im Afterloading-Verfahren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	797,31 €	265,77 €
25335	Interstitielle LDR-Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	949,97 €	316,66 €
25336	Postimplantationskontrolle und Nachplanung zur LDR-Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,45 €	37,82 €
25340	Bestrahlungsplanung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,53 €	7,51 €
25341	Bestrahlungsplanung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	346,77 €	115,59 €
25342	Bestrahlungsplanung III		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	473,18 €	157,73 €
25343	Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	574,69 €	191,56 €
25345	Bestrahlungsplanung II Weichstrahl- oder Orthovolttherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	118,75 €	39,58 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen

26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,36 € 18,36 €
26211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,15 € 19,15 €
26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,53 € 22,53 €
26215 Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,94 €
26222 Zuschlag zur GOP 26220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,01 €
26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
26228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
26228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
26228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
26228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
26228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>

26228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26310	Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,16 €	<i>belegärztlich</i> 84,16 €
26311	Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,66 €	<i>belegärztlich</i> 18,99 €
26312	Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,42 €	<i>belegärztlich</i> 18,25 €
26313	Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 96,33 €	<i>belegärztlich</i> 57,80 €
26315	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,52 €	<i>belegärztlich</i> 21,52 €
26316	Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,77 €	<i>belegärztlich</i> 31,77 €
26317	Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i> 16,11 €
26320	Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,66 €	<i>belegärztlich</i> 15,66 €

26321	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,98 €	14,98 €
26322	Einlegen einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,76 €	22,76 €
26323	Wechsel einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,27 €	11,27 €
26324	Entfernung einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,96 €	4,96 €
26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,86 €	29,86 €
26330	Zusatzpauschale ESWL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	658,40 €	395,04 €
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,48 €	10,48 €
26341	Prostatabiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,27 €	19,27 €
26350	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	8,34 €
26351	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,52 €	13,52 €
26352	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,43 €	23,43 €

Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

27210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,66 €	23,66 €
27211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,36 €	26,36 €
27212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,28 €	28,28 €
27215	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,23 €	
27220	Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,32 €	
27222	Zuschlag zur GOP 27220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,92 €	
27227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,23 €	
27228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27228D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27228E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>

27228F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27228G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27228H	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27310	Ganzkörperstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,05 €	<i>belegärztlich</i> 12,05 €
27311	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,22 €	<i>belegärztlich</i> 8,22 €
27321	Belastungs-EKG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,31 €	<i>belegärztlich</i> 13,38 €
27322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,41 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
27323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,69 €	<i>belegärztlich</i> 5,81 €
27324	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,42 €	<i>belegärztlich</i> 3,85 €
27330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i> 3,58 €
27331	Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,55 €	<i>belegärztlich</i> 14,13 €
27332	Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 46,75 €	<i>belegärztlich</i> 46,75 €

27333 Zuschlag für weitere Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,55 €	7,55 €

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

30100 Spezifische allergologische Anamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,32 €	<i>belegärztlich</i> 7,32 €
30110 Allergologiediagnostik I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,07 €	<i>belegärztlich</i> 29,07 €
30111 Allergologiediagnostik II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,79 €	<i>belegärztlich</i> 24,79 €
30120 Rhinomanometrischer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,44 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
30121 Subkutaner Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,25 €	<i>belegärztlich</i> 18,25 €
30122 Bronchialer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,48 €	<i>belegärztlich</i> 83,48 €
30123 Oraler Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i> 16,11 €
30130 Hyposensibilisierungsbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,49 €	<i>belegärztlich</i> 11,49 €
30131 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i> 9,01 €
30200 Chirotherapeutischer Eingriff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,41 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
30201 Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,00 €

30210	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 €	9,69 €
30212	Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,64 €	38,64 €
30214	Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,55 €	15,55 €
30216	Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,39 €	36,39 €
30218	Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	132,15 €	132,15 €
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,80 €	9,80 €
30300A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,80 €	9,80 €
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,38 €	
30310	Indikationsstellung zu TTF		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,42 €	14,42 €
30311	Zusatzpauschale TTF		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,48 €	26,48 €
30312	Ausrichtung von TTF		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,32 €	7,32 €
30400	Massagetherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	8,34 €

30400A	Massagetherapie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,34 €	8,34 €
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,83 €	
30402	Unterwassermassage			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,93 €	10,93 €
30402A	Unterwassermassage			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,93 €	10,93 €
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,34 €	8,34 €
30410A	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,34 €	8,34 €
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,83 €	
30411A	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,83 €	
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,59 €	10,59 €
30420A	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,59 €	10,59 €
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,41 €	5,41 €
30421A	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,41 €	5,41 €

30430	Selektive Phototherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i> 3,58 €
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,49 €	<i>belegärztlich</i> 2,10 €
30440	Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,83 €	<i>belegärztlich</i> 16,70 €
30500	Phlebologischer Basiskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,46 €	<i>belegärztlich</i> 10,48 €
30501	Verödung von Varizen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,05 €	<i>belegärztlich</i> 12,05 €
30600	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,59 €	<i>belegärztlich</i> 10,59 €
30601	Zuschlag für die Polypentfernung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,08 €	<i>belegärztlich</i> 6,08 €
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,13 €	<i>belegärztlich</i> 9,13 €
30611	Hämorrhoiden-Ligatur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,96 €	<i>belegärztlich</i> 20,96 €
30700	Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,39 €	<i>belegärztlich</i>
30701	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,01 €	<i>belegärztlich</i>
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 56,11 €	<i>belegärztlich</i>

30703	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,23 €
30704	Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,69 €
30705A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,19 €
30705B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,19 €
30705C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,32 €
30705D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,88 €
30705E	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,76 €
30705F	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,76 €
30705G	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
30706	Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,69 €
30708	Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,04 €
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,41 € 8,04 €

30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,11 €	<i>belegärztlich</i> 4,87 €
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,27 €	<i>belegärztlich</i> 6,76 €
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,57 €	<i>belegärztlich</i> 15,34 €
30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,42 €	<i>belegärztlich</i> 13,45 €
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,27 €	<i>belegärztlich</i> 6,76 €
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,42 €	<i>belegärztlich</i> 13,45 €
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,38 €	<i>belegärztlich</i> 45,83 €
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 80,89 €	<i>belegärztlich</i> 48,53 €
30740	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) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,41 €	<i>belegärztlich</i> 8,04 €
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,28 €	<i>belegärztlich</i> 12,17 €
30751	Langzeitanalgospasmolyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,42 €	<i>belegärztlich</i> 13,45 €

30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,04 €	16,22 €
30790	Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,13 €	58,13 €
30791	Durchführung einer Körperakupunktur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,70 €	18,70 €
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,55 €	
30810	Erstverordnung Soziotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,93 €	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,93 €	
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,10 €	72,10 €
30900U	Kardiorespiratorische Polygraphie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,10 €	72,10 €
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	357,25 €	357,25 €
30901U	Kardiorespiratorische Polysomnographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	357,25 €	357,25 €
30902	Einleitung einer Zweitlinientherapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,32 €	7,32 €
30905	Zusatzpauschale für die Koordination mit dem Vertragszahnarzt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,32 €	7,32 €

30920	Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,82 €
30922	Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,81 €
30924	Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 69,74 €
30930	Testverfahren, neuropsychologische <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,39 €
30931	Probatorische Sitzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 79,88 €
30931E	Probatorische Sitzung, 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,94 €
30931H	Probatorische Sitzung, 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,94 €
30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,87 €
30932E	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung), 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,94 €
30932H	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung), 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,94 €
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 74,92 €
30933H	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung), 1 Einheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,46 €

30934	Erstellung eines Therapieplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,95 €
30935	Bericht bei Therapieverlängerung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,17 €
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,28 €
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,42 €
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,42 €
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,38 €
30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,69 €
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,14 €
30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,14 €
30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,75 €
30956	Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,82 €

30960	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 193,78 €
30961	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung MRSA nach § 135 Abs. 2 SGB V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 319,73 €
30980	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 21,74 €
30980D	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,87 €
30981	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,42 €
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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 7,21 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 98,13 €
30985	Zuschlag zur GOP 30984 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 35,94 €
30986	Zuschlag zur GOP 30985 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,69 €
30988	Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen nach Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 7,32 €

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

31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,25 €
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,25 €
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,83 €
31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,87 €
31096	Eingriff der Kategorie AA6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 680,14 €
31097	Eingriff der Kategorie AA7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 725,99 €
31098	Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 68,95 €
31101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 99,26 €
31102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 162,01 €
31103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 231,30 €
31104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 311,74 €

31105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 411,10 €
31106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 520,72 €
31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 572,55 €
31108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,16 €
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 111,76 €
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 180,48 €
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 263,97 €
31114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 351,17 €
31115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 477,24 €
31116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 599,81 €
31117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 641,61 €
31118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,94 €

31121	Eingriff der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,37 €
31122	Eingriff der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 173,72 €
31123	Eingriff der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 249,77 €
31124	Eingriff der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 329,65 €
31125	Eingriff der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 443,21 €
31126	Eingriff der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 566,13 €
31127	Eingriff der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 618,74 €
31128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,12 €
31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 135,42 €
31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 219,35 €
31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 309,14 €
31134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 401,19 €

31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 592,04 €
31136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 723,29 €
31137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 795,84 €
31138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 63,77 €
31141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 175,30 €
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 252,14 €
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 355,56 €
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 467,89 €
31145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 609,16 €
31146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 762,16 €
31147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 837,64 €
31148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,12 €

31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,55 €
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 174,06 €
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 250,45 €
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 326,27 €
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 437,80 €
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 557,79 €
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 601,05 €
31158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,12 €
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 137,00 €
31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 201,78 €
31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 275,68 €
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 363,90 €

31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 470,36 €
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 587,42 €
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 623,92 €
31168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,42 €
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 138,46 €
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 196,82 €
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 247,41 €
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 317,48 €
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 434,42 €
31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 559,59 €
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 595,87 €
31178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,74 €

31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 245,27 €
31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 300,81 €
31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 354,21 €
31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 434,09 €
31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 618,97 €
31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 743,01 €
31187	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 785,82 €
31188	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 64,33 €
31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 228,70 €
31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 288,87 €
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 348,80 €
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 437,69 €

31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 562,75 €
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 686,90 €
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 729,71 €
31198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 64,33 €
31201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,04 €
31202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 201,44 €
31203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 251,57 €
31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 338,10 €
31205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 461,13 €
31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 575,70 €
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 623,92 €
31208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,98 €

31211	Eingriff der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 175,30 €
31212	Eingriff der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 228,48 €
31213	Eingriff der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 299,57 €
31214	Eingriff der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 380,68 €
31215	Eingriff der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 513,96 €
31216	Eingriff der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 632,26 €
31217	Eingriff der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 673,16 €
31218	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,18 €
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 99,59 €
31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 162,12 €
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 236,48 €
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 323,11 €

31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 430,26 €
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 569,28 €
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 606,12 €
31228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,59 €
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 111,20 €
31232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 179,47 €
31233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 261,15 €
31234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 358,15 €
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 480,84 €
31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 618,18 €
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 658,17 €
31238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,56 €

31241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 102,75 €
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 166,51 €
31243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 237,83 €
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 326,04 €
31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 443,44 €
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 559,59 €
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 609,95 €
31248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,74 €
31251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 193,67 €
31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 254,17 €
31253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 317,14 €
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 405,36 €

31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 528,84 €
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 679,69 €
31257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 721,94 €
31258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 63,77 €
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 387,11 €
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 443,78 €
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 500,22 €
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 584,04 €
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 702,22 €
31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 818,94 €
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 859,39 €
31268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,61 €

31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 117,51 €
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 192,43 €
31272K	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 192,43 €
31272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 96,21 €
31273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 279,29 €
31274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 376,52 €
31275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 500,78 €
31276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 646,23 €
31277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 693,43 €
31278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 63,54 €
31281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 148,04 €
31282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 220,37 €

31283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 307,00 €
31284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 404,34 €
31285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 522,75 €
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 652,54 €
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 692,87 €
31288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,16 €
31291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 148,04 €
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 220,37 €
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 307,00 €
31294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 404,34 €
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 528,72 €
31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 674,06 €

31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 721,26 €
31298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 63,54 €
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 105,79 €
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 157,61 €
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 197,83 €
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 254,95 €
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 342,27 €
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 439,61 €
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 472,96 €
31308	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,81 €
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 144,77 €
31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 216,09 €

31313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 301,15 €
31314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 397,25 €
31315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 513,40 €
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 641,38 €
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 680,93 €
31318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,15 €
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,55 €
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 163,92 €
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 239,86 €
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 321,09 €
31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 427,44 €
31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 570,30 €

31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 608,94 €
31328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,19 €
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 191,86 €
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 245,60 €
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 311,17 €
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 413,58 €
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 568,94 €
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 742,78 €
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 792,24 €
31338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,86 €
31341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,30 €
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 133,05 €

31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 170,91 €
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 227,92 €
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 308,58 €
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 417,75 €
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 444,79 €
31348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,22 €
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 387,11 €
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 422,93 €
31362	Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 118,52 €
31364	Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,64 €
31371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 189,61 €
31372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 189,61 €

31373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 249,66 €
31401	Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,66 €
31501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,89 €
31502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,38 €
31503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,98 €
31503K	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,98 €
31503X	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,49 €
31504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,19 €
31505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 110,07 €
31506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 156,37 €
31507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 207,07 €
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,91 €

31600K Postoperative Behandlung durch den Hausarzt		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,91 €
31600X Postoperative Behandlung durch den Hausarzt		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,96 €
31601 Postoperative Behandlung I/1a		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,45 €
31602 Postoperative Behandlung I/1b		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,58 €
31608 Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		27,04 €
31608K Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		27,04 €
31608X Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,52 €
31609 Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,05 €
31609K Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,05 €
31609X Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,03 €
31610 Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		33,91 €
31611 Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		27,04 €

31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,01 €
31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,14 €
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,15 €
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,28 €
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,87 €
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,88 €
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,00 €
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,01 €
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,98 €
31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,11 €
31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,05 €
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,18 €

31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,52 €
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,74 €
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,64 €
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,73 €
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,74 €
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,05 €
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,18 €
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,52 €
31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,74 €
31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,64 €

31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,73 €
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,74 €
31643	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,45 €
31644	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,58 €
31645	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,04 €
31646	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,05 €
31647	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,91 €
31648	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,04 €
31649	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,01 €
31650	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,14 €
31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,66 €
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,69 €

31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,53 €
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,33 €
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,95 €
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,87 €
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,42 €
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,33 €
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,45 €
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,58 €
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,04 €
31672	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,05 €
31673	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,91 €
31674	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,04 €

31675	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,01 €
31676	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,14 €
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,79 €
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,93 €
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,17 €
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,08 €
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,69 €
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,60 €
31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,97 €
31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,00 €
31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,14 €
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,49 €

31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,50 €
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,97 €
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 47,21 €
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,56 €
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,39 €
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,63 €
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,81 €
31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,60 €
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,31 €
31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,98 €
31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,76 €
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,21 €

31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,05 €
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,73 €
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,25 €
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,81 €
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,46 €
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,91 €
31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,68 €
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,36 €
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,43 €
31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 48,22 €
31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,77 €
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,22 €

31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,77 €
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,22 €
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,96 €
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,74 €
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,02 €
31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,48 €
31734	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,15 €
31735	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,04 €
31737	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,46 €
31738	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,04 €
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,37 €

31801	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,15 €
31802	Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 292,02 €
31802A	Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,41 €
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,22 €
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 112,32 €
31822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 151,64 €
31822K	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 151,64 €
31822X	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,82 €
31823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 190,96 €
31824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 230,39 €
31825	Anästhesie oder Narkose 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 309,14 €
31826	Anästhesie oder Narkose 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 371,78 €

31827	Anästhesie oder Narkose 7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	387,90 €	
31828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,32 €	
31840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,91 €	
31841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,54 €	
31900	Praktische Schulung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,42 €	6,42 €
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,42 €	6,42 €
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,62 €	12,62 €
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,55 €	31,55 €
31920	Kontraktionsmobilisierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,81 €	18,81 €
31930	Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,55 €	31,55 €
31932	Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,55 €	31,55 €
31941	Abdrücke und Modelle I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,42 €	6,42 €

31942	Abdrücke und Modelle II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,48 €	10,48 €
31943	Abdrücke und Modelle III		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,62 €	12,62 €
31944	Abdrücke und Modelle IV		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,60 €	19,60 €
31945	Abdrücke und Modelle V		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,55 €	31,55 €
31946	Abdrücke und Modelle VI		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,46 €	33,46 €

Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie

- 32001** **Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen, die Bewertung erfolgt arztgruppenspezifisch entsprechend den Regelungen Kapitel 32.1 EBM**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32004** **Kennnummer: Vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32005** **Kennnummer: Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32006** **Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, mit gesetzlicher Meldepflicht oder Mukoviszidose (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32007** **Kennnummer: Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32008** **Kennnummer: Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32009** **Kennnummer: Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32011** **Kennnummer: Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32012** **Kennnummer: Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika- Therapie und/oder Strahlentherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen

- 32014 Kennnummer: Substitutionsgestützte Behandlung 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 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

32844	EBV bei organtransplantierten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,50 €	9,90 €
32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,40 €	26,04 €
32855	Nukleinsäurenachweis von HDV vor einer spezifischen antiviralen Therapie gemäß Fachinformation eines Arzneimittels mit dem Wirkstoff Bulevirtid		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32856	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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
32857	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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,60 €	47,76 €
32859	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32829 bis 32839 und 32841 bis 32844		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,00 €	2,40 €
32860	Faktor-V-Leiden-Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32861	Prothrombin G20210A-Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32863	Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32864	Hämochromatose		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,00 €	30,00 €

32865	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	308,50 €	185,10 €
32866	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Siponimod bei sekundär progredienter Multipler Sklerose		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,00 €	49,20 €
32867	Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	120,00 €	72,00 €
32880	Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,50 €	
32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
32882	Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,00 €	
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,10 €	12,66 €
32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €	43,20 €

32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,30 €	46,98 €
32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
32931	Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32932	Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,00 €	19,80 €
32935	Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,70 €	46,02 €
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €

32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,50 €	<i>belegärztlich</i> 17,70 €
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 47,30 €	<i>belegärztlich</i> 28,38 €
32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,00 €	<i>belegärztlich</i> 47,40 €
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 150,00 €	<i>belegärztlich</i> 90,00 €
32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 150,00 €	<i>belegärztlich</i> 90,00 €
32945	Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 60,00 €	<i>belegärztlich</i> 36,00 €
32946	Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,00 €	<i>belegärztlich</i> 54,00 €
32947	Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,90 €	<i>belegärztlich</i> 25,74 €
32948	Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 €	<i>belegärztlich</i> 17,22 €
32949	Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 €	<i>belegärztlich</i> 17,22 €

Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

33000 Sonographie des Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,70 € 6,42 €

33001 Ultraschall-Biometrie des Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,52 € 3,31 €

33002 Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,97 € 3,58 €

33010 Nasennebenhöhlen - Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,97 € 3,58 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,90 € 5,34 €

33012 Schilddrüsen - Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,67 € 5,20 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,60 € 16,56 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,42 € 18,25 €

33022 Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
34,59 € 20,75 €

33023 Zuschlag TEE

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
42,59 € 25,55 €

33030 Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
81,23 € 48,74 €

33031	Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,92 €	54,55 €
33040	Sonographie der Thoraxorgane		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,39 €	7,44 €
33041	Mamma - Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,90 €	10,14 €
33042	Abdominelle Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,11 €	9,67 €
33042A	Abdominelle Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,22 €	
33043	Uro-Genital-Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,24 €	5,54 €
33043A	Uro-Genital-Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,45 €	
33043K	Uro-Genital-Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,24 €	5,54 €
33043X	Uro-Genital-Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,62 €	2,77 €
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,65 €	8,79 €
33044K	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,65 €	8,79 €
33044X	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,32 €	4,39 €

33046	Zuschlag Echokardiographie/Sonographie des Abdomens mit Kontrastmitteleinbringung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,56 €	<i>belegärztlich</i> 5,14 €
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,66 €	<i>belegärztlich</i> 4,60 €
33051	Sonographie der Säuglingshüften <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,39 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,08 €	<i>belegärztlich</i> 18,05 €
33061	CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,14 €	<i>belegärztlich</i> 6,08 €
33062	CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
33063	PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,02 €	<i>belegärztlich</i> 15,61 €
33064	PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,25 €	<i>belegärztlich</i> 6,15 €
33064K	PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,25 €	<i>belegärztlich</i> 6,15 €
33070	Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,92 €	<i>belegärztlich</i> 25,75 €
33071	Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,11 €	<i>belegärztlich</i> 14,47 €

33072	Duplex-Sonographie der Extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,24 €	<i>belegärztlich</i> 15,14 €
33073	Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,24 €	<i>belegärztlich</i> 15,14 €
33074	Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,18 €	<i>belegärztlich</i> 12,71 €
33075	Zuschlag Farbduplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,17 €	<i>belegärztlich</i> 2,50 €
33076	Sonographie von Extremitätenvenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,22 €	<i>belegärztlich</i> 4,93 €
33080	Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
33080L	Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,75 €	<i>belegärztlich</i> 3,45 €
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,31 €	<i>belegärztlich</i> 3,79 €
33090	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,42 €	<i>belegärztlich</i> 3,85 €
33090K	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,42 €	<i>belegärztlich</i> 3,85 €
33090X	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,21 €	<i>belegärztlich</i> 1,93 €
33091	Zuschlag für optische Führungshilfe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €

33092 Zuschlag für optische Führungshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*
13,29 € 7,98 €

33100 Muskel- und/oder Nervensonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*
8,11 € 4,87 €

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

34210	Übersichtsaufnahmen des Schädels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,60 €	6,96 €
34211	Panoramасhichtaufnahme(n) des Ober- und/oder Unterkiefers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €
34212	Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des Mundbodens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,49 €	6,89 €
34220	Aufnahmen des knöchernen Thorax		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,25 €	6,15 €
34221	Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,77 €	9,46 €
34222	Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,48 €	11,09 €
34223	Myelographie(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,09 €	47,45 €
34230	Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,34 €	5,00 €
34231	Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,43 €	9,26 €
34232	Aufnahmen der Hand, des Fußes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	6,69 €
34233	Aufnahmen der Extremitäten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	6,69 €

34234	Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,84 €	<i>belegärztlich</i> 41,30 €
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,91 €	<i>belegärztlich</i> 34,74 €
34237	Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,35 €	<i>belegärztlich</i> 10,41 €
34238	Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,15 €	<i>belegärztlich</i> 6,69 €
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,24 €	<i>belegärztlich</i> 5,54 €
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,45 €	<i>belegärztlich</i> 9,87 €
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,97 €	<i>belegärztlich</i> 17,98 €
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,48 €	<i>belegärztlich</i> 6,29 €
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,89 €	<i>belegärztlich</i> 9,53 €
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,94 €	<i>belegärztlich</i> 7,17 €
34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,56 €	<i>belegärztlich</i> 19,54 €

34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,47 €	30,28 €
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	116,83 €	70,10 €
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,84 €	26,90 €
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	99,03 €	59,42 €
34252	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,37 €	50,02 €
34255	Ausscheidungsurographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,23 €	29,54 €
34256	Urethrozystographie oder Refluxzystogramm		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,85 €	37,11 €
34257	Retrograde Pyelographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,20 €	57,12 €
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,90 €	24,54 €
34270	Mammographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,87 €	18,52 €
34271	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 34270		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,90 €	58,74 €
34272	Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,08 €	18,05 €

34273	Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,04 €	<i>belegärztlich</i> 6,62 €
34274	Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,64 €	<i>belegärztlich</i> 18,39 €
34275	Durchführung einer Mammographie in einer Ebene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,00 €	<i>belegärztlich</i> 14,40 €
34280	Durchleuchtung(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,99 €	<i>belegärztlich</i> 4,19 €
34282	Schichtaufnahmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,91 €	<i>belegärztlich</i> 25,15 €
34283	Serienangiographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 174,85 €	<i>belegärztlich</i> 104,91 €
34284	Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 110,63 €	<i>belegärztlich</i> 66,38 €
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 53,74 €	<i>belegärztlich</i> 32,24 €
34286	Zuschlag Intervention <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 250,22 €	<i>belegärztlich</i> 150,13 €
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
34290	Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 158,18 €	<i>belegärztlich</i> 94,91 €

34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	357,70 €	214,62 €
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	428,00 €	256,80 €
34293	Lymphographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,61 €	45,97 €
34294	Phlebographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,77 €	23,86 €
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €
34296	Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,88 €	52,73 €
34297	Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,73 €	61,04 €
34298	Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,41 €	66,25 €
34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,16 €	12,03 €
34311	CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	74,58 €	14,92 €
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,39 €	8,88 €
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,23 €	14,65 €

34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		63,20 €	12,64 €
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		76,27 €	15,25 €
34330	CT-Untersuchung des Thorax <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		66,02 €	13,20 €
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		65,46 €	13,09 €
34341	CT-Untersuchung des gesamten Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		81,57 €	16,31 €
34342	CT-Untersuchung des Beckens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		65,46 €	13,09 €
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		48,56 €	9,71 €
34344	Zuschlag Dynamische Serien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		52,50 €	10,50 €
34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,33 €	4,87 €
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		56,33 €	11,27 €
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		56,33 €	11,27 €
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		39,88 €	7,98 €

34410	MRT-Untersuchung des Neurocraniums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34411	MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34420	MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34421	MRT-Untersuchung der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34422	MRT-Untersuchung der Halsweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34430	MRT-Untersuchung des Thorax <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34431	MRT-Untersuchung der Mamma <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 226,11 €	<i>belegärztlich</i> 45,22 €
34440	MRT-Untersuchung des Oberbauchs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34441	MRT-Untersuchung des Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34442	MRT-Untersuchung des Beckens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34450	MRT-Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 118,63 €	<i>belegärztlich</i> 23,73 €

34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,81 €	8,56 €
34460	Bestrahlungsplanung MRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,27 €	15,25 €
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	77,96 €	15,59 €
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,54 €	20,71 €
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,54 €	20,71 €
34485	MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,54 €	20,71 €
34486	MRT-Angiographie von Venen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,54 €	20,71 €
34489	MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	207,52 €	41,50 €
34490	MRT-Angiographie der Arterien und armversorgenden Arterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,54 €	20,71 €
34492	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,87 €	9,37 €
34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,71 €	45,43 €
34501	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,83 €	60,50 €

34503	Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 75,15 €	<i>belegärztlich</i> 45,09 €
34504	CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 109,06 €	<i>belegärztlich</i> 65,43 €
34505	CT-gesteuerte Intervention(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 109,06 €	<i>belegärztlich</i> 65,43 €
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,19 €	<i>belegärztlich</i> 18,12 €
34601	Osteodensitometrische Untersuchung II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,19 €	<i>belegärztlich</i> 18,12 €
34700	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 502,02 €	<i>belegärztlich</i>
34701	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 636,88 €	<i>belegärztlich</i>
34702	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 401,64 €	<i>belegärztlich</i>
34703	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 509,57 €	<i>belegärztlich</i>
34704	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 502,02 €	<i>belegärztlich</i>
34705	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 636,88 €	<i>belegärztlich</i>

34706	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 401,64 €
34707	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 509,57 €
34800	Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,25 €
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,39 €
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,09 €
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,83 €

Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,74 €	<i>belegärztlich</i> 21,74 €
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,74 €	<i>belegärztlich</i> 21,74 €
35111	Übende Interventionen, Einzelbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,74 €	<i>belegärztlich</i> 37,74 €
35112	Übende Interventionen, Gruppenbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,14 €	<i>belegärztlich</i> 10,14 €
35113	Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,42 €	<i>belegärztlich</i> 14,42 €
35120	Hypnose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,10 €	<i>belegärztlich</i> 23,10 €
35130	Bericht an den Gutachter (KZT 1 oder 2) <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> 33,35 €	<i>belegärztlich</i> 33,35 €
35131	Bericht an den Gutachter (LZT) <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> 66,58 €	<i>belegärztlich</i> 66,58 €
35140	Biographische Anamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,65 €	<i>belegärztlich</i> 79,65 €
35141	Vertiefte Exploration <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> 28,95 €	<i>belegärztlich</i> 28,95 €

35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,45 €	8,45 €
35150	Probatorische Sitzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,88 €	79,88 €
35150B	Probatorische Sitzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,88 €	79,88 €
35150H	Probatorische Sitzung, 1 Einheit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,94 €	39,94 €
35151	Psychotherapeutische Sprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,05 €	52,05 €
35151B	Psychotherapeutische Sprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,05 €	52,05 €
35152	Psychotherapeutische Akutbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,05 €	52,05 €
35152B	Psychotherapeutische Akutbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,05 €	52,05 €
35163	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
	<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	79,31 €	79,31 €
35163B	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
	<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	79,31 €	79,31 €
35163H	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
	<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	39,66 €	39,66 €

35163M Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
<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	39,66 €	39,66 €
35163O Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
<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	39,66 €	39,66 €
35163P Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
<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	79,31 €	79,31 €
35163Q Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
<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	79,31 €	79,31 €
35163Z Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN		
<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	39,66 €	39,66 €
35164 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,92 €	66,92 €
35164B Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,92 €	66,92 €
35164H Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,46 €	33,46 €
35164M Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,46 €	33,46 €
35164O Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,46 €	33,46 €

35164P	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,92 €	66,92 €
35164Q	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,92 €	66,92 €
35164Z	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,46 €	33,46 €
35165	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	59,49 €	59,49 €
35165B	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	59,49 €	59,49 €
35165H	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	29,74 €	29,74 €
35165M	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	29,74 €	29,74 €
35165O	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	29,74 €	29,74 €
35165P	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	59,49 €	59,49 €
35165Q	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	59,49 €	59,49 €

35165Z	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN		
	<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	29,74 €	29,74 €
35166	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	54,42 €	54,42 €
35166B	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	54,42 €	54,42 €
35166H	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	27,21 €	27,21 €
35166M	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	27,21 €	27,21 €
35166O	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	27,21 €	27,21 €
35166P	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	54,42 €	54,42 €
35166Q	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	54,42 €	54,42 €
35166Z	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN		
	<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	27,21 €	27,21 €
35167	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	50,81 €	50,81 €

35167B	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	50,81 €	50,81 €
35167H	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	25,41 €	25,41 €
35167M	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	25,41 €	25,41 €
35167O	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	25,41 €	25,41 €
35167P	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	50,81 €	50,81 €
35167Q	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	50,81 €	50,81 €
35167Z	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN		
	<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	25,41 €	25,41 €
35168	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
	<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	48,22 €	48,22 €
35168B	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
	<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	48,22 €	48,22 €
35168H	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
	<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	24,11 €	24,11 €

35168M Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
<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	24,11 €	24,11 €
35168O Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
<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	24,11 €	24,11 €
35168P Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
<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	48,22 €	48,22 €
35168Q Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
<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	48,22 €	48,22 €
35168Z Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN		
<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	24,11 €	24,11 €
35169 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
<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	46,08 €	46,08 €
35169B Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
<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	46,08 €	46,08 €
35169H Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
<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	23,04 €	23,04 €
35169M Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
<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	23,04 €	23,04 €
35169O Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
<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	23,04 €	23,04 €

35169P	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
	<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	46,08 €	46,08 €
35169Q	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
	<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	46,08 €	46,08 €
35169Z	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN		
	<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	23,04 €	23,04 €
35173	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,20 €	103,20 €
35173B	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,20 €	103,20 €
35173H	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,60 €	51,60 €
35173Z	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,60 €	51,60 €
35174	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,98 €	86,98 €
35174B	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,98 €	86,98 €
35174H	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,49 €	43,49 €
35174Z	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,49 €	43,49 €

35175	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €
35175B	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €
35175H	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35175Z	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35176	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €
35176B	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €
35176H	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35176Z	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35177	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35177B	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35177H	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €
35177Z	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €

35178	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,64 €	<i>belegärztlich</i> 62,64 €
35178B	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,64 €	<i>belegärztlich</i> 62,64 €
35178H	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,32 €	<i>belegärztlich</i> 31,32 €
35178Z	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,32 €	<i>belegärztlich</i> 31,32 €
35179	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,94 €	<i>belegärztlich</i> 59,94 €
35179B	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,94 €	<i>belegärztlich</i> 59,94 €
35179H	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,97 €	<i>belegärztlich</i> 29,97 €
35179Z	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,97 €	<i>belegärztlich</i> 29,97 €
35401	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35401B	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35401E	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €
35401H	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €

35402 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35402B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35402E Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35402H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35405 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35405B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35405R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35405U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35411 Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35411B Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35412 Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35412B Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztl</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €

35415 Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35415B Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35415R Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35415U Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35421 Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35421B Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35421E Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,94 €	51,94 €
35421H Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,94 €	51,94 €
35422 Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35422B Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,87 €	103,87 €
35422E Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,94 €	51,94 €
35422H Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,94 €	51,94 €

35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35425B	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35425E	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €
35425G	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €
35425H	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €
35425K	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €
35425R	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35425U	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35425X	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €
35431	Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35431B	Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,87 €	<i>belegärztlich</i> 103,87 €
35431E	Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,94 €	<i>belegärztlich</i> 51,94 €

35431H Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35432 Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35432B Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35432E Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35432H Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35435 Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35435B Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €
35435E Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35435G Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35435H Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35435K Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €
35435R Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,87 €	103,87 €

35435U Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		103,87 €	103,87 €
35435X Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		51,94 €	51,94 €
35503 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		103,20 €	103,20 €
35503B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		103,20 €	103,20 €
35503H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		51,60 €	51,60 €
35503Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		51,60 €	51,60 €
35504 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		86,98 €	86,98 €
35504B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		86,98 €	86,98 €
35504H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		43,49 €	43,49 €
35504Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		43,49 €	43,49 €
35505 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		77,29 €	77,29 €
35505B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		77,29 €	77,29 €

35505H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35505Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35506 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35506B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35506H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35506Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35507 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35507B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35507H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35507Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35508 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35508B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €

35508H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35508Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35509 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35509B Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35509H Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35509Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35513 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35513B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35513H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35513R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35513U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35513X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €

35513Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35513Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35514 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35514B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35514H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35514R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35514U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35514X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35514Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35514Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35515 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35515B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €

35515H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35515R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35515U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35515V Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35515X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35515Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35515Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35516 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35516B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35516H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35516R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35516U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €

35516X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35516Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35516Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35517 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35517B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35517H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35517R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35517U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35517X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35517Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35517Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35518 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €

35518B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35518H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35518R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35518U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35518X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35518Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35518Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35519 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35519B Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35519H Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35519R Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35519U Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €

35519X Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35519Y Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35519Z Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35523 Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35523B Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35523H Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35523Z Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35524 Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35524B Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35524H Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35524Z Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35525 Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €

35525B Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35525H Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35525Z Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35526 Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35526B Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35526H Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35526Z Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35527 Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35527B Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35527H Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35527Z Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35528 Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €

35528B Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35528H Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35528Z Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35529 Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35529B Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35529H Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35529Z Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35533 Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35533B Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35533H Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35533R Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35533U Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €

35533X Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35533Y Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35533Z Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35534 Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35534B Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35534H Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35534R Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35534U Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35534X Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35534Y Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35534Z Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35535 Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €

35535B Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35535H Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35535R Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35535U Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35535X Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35535Y Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35535Z Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35536 Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35536B Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35536H Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35536R Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35536U Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €

35536X Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35536Y Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35536Z Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35537 Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35537B Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35537H Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35537R Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35537U Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35537X Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35537Y Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35537Z Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35538 Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €

35538B Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35538H Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35538R Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35538U Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35538X Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35538Y Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35538Z Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35539 Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35539B Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35539H Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35539R Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35539U Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €

35539X Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35539Y Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35539Z Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35543 Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35543B Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35543H Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35543Z Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35544 Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35544B Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35544H Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35544Z Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35545 Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €

35545B	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €
35545H	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35545Z	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35546	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €
35546B	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €
35546H	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35546Z	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35547	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35547B	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35547H	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €
35547Z	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €
35548	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,64 €	<i>belegärztlich</i> 62,64 €

35548B	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,64 €	62,64 €
35548H	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,32 €	31,32 €
35548Z	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,32 €	31,32 €
35549	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,94 €	59,94 €
35549B	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,94 €	59,94 €
35549H	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,97 €	29,97 €
35549Z	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,97 €	29,97 €
35553	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,20 €	103,20 €
35553B	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,20 €	103,20 €
35553H	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,60 €	51,60 €
35553R	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,20 €	103,20 €
35553U	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,20 €	103,20 €

35553X	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,60 €	51,60 €
35553Y	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,60 €	51,60 €
35553Z	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,60 €	51,60 €
35554	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		86,98 €	86,98 €
35554B	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		86,98 €	86,98 €
35554H	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,49 €	43,49 €
35554R	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		86,98 €	86,98 €
35554U	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		86,98 €	86,98 €
35554X	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,49 €	43,49 €
35554Y	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,49 €	43,49 €
35554Z	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,49 €	43,49 €
35555	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		77,29 €	77,29 €

35555B	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €
35555H	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35555R	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €
35555U	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €
35555X	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35555Y	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35555Z	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,64 €	<i>belegärztlich</i> 38,64 €
35556	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €
35556B	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €
35556H	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35556R	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €
35556U	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,75 €	<i>belegärztlich</i> 70,75 €

35556X	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35556Y	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35556Z	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,38 €	<i>belegärztlich</i> 35,38 €
35557	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35557B	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35557H	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €
35557R	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35557U	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,02 €	<i>belegärztlich</i> 66,02 €
35557X	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €
35557Y	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €
35557Z	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,01 €	<i>belegärztlich</i> 33,01 €
35558	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,64 €	<i>belegärztlich</i> 62,64 €

35558B	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		62,64 €	62,64 €
35558H	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,32 €	31,32 €
35558R	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		62,64 €	62,64 €
35558U	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		62,64 €	62,64 €
35558X	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,32 €	31,32 €
35558Y	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,32 €	31,32 €
35558Z	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,32 €	31,32 €
35559	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,94 €	59,94 €
35559B	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,94 €	59,94 €
35559H	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,97 €	29,97 €
35559R	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,94 €	59,94 €
35559U	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,94 €	59,94 €

35559X Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,97 €	29,97 €
35559Y Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,97 €	29,97 €
35559Z Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,97 €	29,97 €
35571 Zuschlag Einzeltherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,63 €	21,63 €
35571D Zuschlag Einzeltherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,82 €	10,82 €
35571E Zuschlag Einzeltherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,41 €	5,41 €
35571H Zuschlag Einzeltherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,82 €	10,82 €
35572 Zuschlag Gruppentherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,01 €	9,01 €
35572D Zuschlag Gruppentherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,51 €	4,51 €
35572E Zuschlag Gruppentherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		2,25 €	2,25 €
35572H Zuschlag Gruppentherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,51 €	4,51 €
35573 Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,04 €	11,04 €

35573D	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,52 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
35591	Zuschlag KZT, Einzelbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,66 €	<i>belegärztlich</i> 15,66 €
35591V	Zuschlag KZT, Einzelbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,66 €	<i>belegärztlich</i> 15,66 €
35593	Zuschlag KZT, 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,55 €	<i>belegärztlich</i> 15,55 €
35594	Zuschlag KZT, 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,07 €	<i>belegärztlich</i> 13,07 €
35595	Zuschlag KZT, 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 11,60 €
35596	Zuschlag KZT, 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 10,70 €
35597	Zuschlag KZT, 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,91 €	<i>belegärztlich</i> 9,91 €
35598	Zuschlag KZT, 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,46 €	<i>belegärztlich</i> 9,46 €
35599	Zuschlag KZT, 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,01 €	<i>belegärztlich</i> 9,01 €
35600	Testverfahren, standardisierte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,83 €	<i>belegärztlich</i>
35601	Testverfahren, psychometrische <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,39 €	<i>belegärztlich</i>

35602	Verfahren, projektive <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,31 €	<i>belegärztlich</i> 6,31 €
35703	Systemische Therapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,20 €	<i>belegärztlich</i> 103,20 €
35703B	Systemische Therapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 103,20 €	<i>belegärztlich</i> 103,20 €
35703H	Systemische Therapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,60 €	<i>belegärztlich</i> 51,60 €
35703Z	Systemische Therapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,60 €	<i>belegärztlich</i> 51,60 €
35704	Systemische Therapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,98 €	<i>belegärztlich</i> 86,98 €
35704B	Systemische Therapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,98 €	<i>belegärztlich</i> 86,98 €
35704H	Systemische Therapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,49 €	<i>belegärztlich</i> 43,49 €
35704W	Systemische Therapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,98 €	<i>belegärztlich</i> 86,98 €
35704Z	Systemische Therapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,49 €	<i>belegärztlich</i> 43,49 €
35705	Systemische Therapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €
35705B	Systemische Therapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,29 €	<i>belegärztlich</i> 77,29 €

35705H Systemische Therapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35705Z Systemische Therapie (KZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35706 Systemische Therapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35706B Systemische Therapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35706H Systemische Therapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35706Z Systemische Therapie (KZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35707 Systemische Therapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35707B Systemische Therapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35707H Systemische Therapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35707Z Systemische Therapie (KZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35708 Systemische Therapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35708B Systemische Therapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €

35708H Systemische Therapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35708Z Systemische Therapie (KZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35709 Systemische Therapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35709B Systemische Therapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35709H Systemische Therapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35709Z Systemische Therapie (KZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35713 Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35713B Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35713H Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35713R Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35713U Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	103,20 €	103,20 €
35713X Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €

35713Y Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35713Z Systemische Therapie (LZT), 3 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	51,60 €	51,60 €
35714 Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35714B Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35714H Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35714R Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35714U Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	86,98 €	86,98 €
35714X Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35714Y Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35714Z Systemische Therapie (LZT), 4 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	43,49 €	43,49 €
35715 Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35715B Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €

35715H Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35715R Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35715U Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	77,29 €	77,29 €
35715X Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35715Y Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35715Z Systemische Therapie (LZT), 5 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	38,64 €	38,64 €
35716 Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35716B Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35716H Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35716R Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35716U Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	70,75 €	70,75 €
35716X Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €

35716Y Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35716Z Systemische Therapie (LZT), 6 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	35,38 €	35,38 €
35717 Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35717B Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35717H Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35717R Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35717U Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	66,02 €	66,02 €
35717X Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35717Y Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35717Z Systemische Therapie (LZT), 7 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	33,01 €	33,01 €
35718 Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35718B Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €

35718H Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35718R Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35718U Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	62,64 €	62,64 €
35718X Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35718Y Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35718Z Systemische Therapie (LZT), 8 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,32 €	31,32 €
35719 Systemische Therapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35719B Systemische Therapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35719H Systemische Therapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €
35719R Systemische Therapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35719U Systemische Therapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	59,94 €	59,94 €
35719X Systemische Therapie (LZT), 9 TN		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,97 €	29,97 €

35719Y Systemische Therapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
29,97 € 29,97 €

35719Z Systemische Therapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
29,97 € 29,97 €

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

36096	Eingriff der Kategorie AA6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 430,59 €
36097	Eingriff der Kategorie AA7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 463,94 €
36098	Zuschlag zu den GOP 36096 und 36097 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,47 €
36101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,82 €
36102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,40 €
36103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 141,28 €
36104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 218,56 €
36105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 333,25 €
36106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 436,23 €
36107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 472,28 €
36108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,26 €

36111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,01 €
36112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,55 €
36113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 170,34 €
36114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 268,70 €
36115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 389,47 €
36116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 537,29 €
36117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 590,69 €
36118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,04 €
36121	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,01 €
36122	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,99 €
36123	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 165,39 €
36124	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 260,36 €

36125	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 355,79 €
36126	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 475,32 €
36127	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 596,43 €
36128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 45,18 €
36131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 68,95 €
36132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 132,83 €
36133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 203,24 €
36134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 308,36 €
36135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 509,57 €
36136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 640,48 €
36137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 707,40 €
36138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,59 €

36141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 84,61 €
36142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 131,70 €
36143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 197,38 €
36144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 317,71 €
36145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 458,42 €
36146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 602,18 €
36147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 649,05 €
36148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,53 €
36151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 60,16 €
36152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 111,76 €
36153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 170,91 €
36154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 251,24 €

36155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 578,07 €
36156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 496,39 €
36157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 578,07 €
36158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 45,97 €
36161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,34 €
36162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 101,85 €
36163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 183,64 €
36164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 283,46 €
36165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 380,12 €
36166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 564,10 €
36167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 607,36 €
36168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,75 €

36171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 69,29 €
36172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 104,78 €
36173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 148,83 €
36174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 224,54 €
36175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 317,71 €
36176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 451,77 €
36177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 589,79 €
36178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,42 €
36191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 103,42 €
36192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 164,94 €
36193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 221,72 €
36194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 319,51 €

36195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 461,35 €
36196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 582,91 €
36197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 658,73 €
36198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,58 €
36201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 72,33 €
36202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,77 €
36203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 156,37 €
36204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 252,59 €
36205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 357,14 €
36206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 510,36 €
36207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 592,60 €
36208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,09 €

36211	Eingriff der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,62 €
36212	Eingriff der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,28 €
36213	Eingriff der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 172,15 €
36214	Eingriff der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 253,38 €
36215	Eingriff der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 391,61 €
36216	Eingriff der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 496,61 €
36217	Eingriff der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 535,03 €
36218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,21 €
36221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,16 €
36222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,44 €
36223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 143,42 €
36224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 227,92 €

36225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 314,89 €
36226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 457,97 €
36227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 493,23 €
36228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 34,70 €
36231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,34 €
36232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 98,80 €
36233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 151,98 €
36234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 240,42 €
36235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 339,23 €
36236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 449,97 €
36237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 525,91 €
36238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 39,66 €

36241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,56 €
36242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,23 €
36243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 147,02 €
36244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 240,87 €
36245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 349,36 €
36246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 451,77 €
36247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 488,50 €
36248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,87 €
36251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,24 €
36252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 150,97 €
36253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 198,85 €
36254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 289,99 €

36255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 389,81 €
36256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 511,94 €
36257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 550,58 €
36258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,21 €
36261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 189,84 €
36262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 238,05 €
36263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 291,46 €
36264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 402,20 €
36265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 503,37 €
36266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 611,98 €
36267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 652,20 €
36268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,21 €

36271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 59,15 €
36272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 102,75 €
36272K	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 102,75 €
36272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,37 €
36273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 177,44 €
36274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 285,49 €
36275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 425,07 €
36276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 589,45 €
36277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 636,20 €
36278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 58,13 €
36281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 71,77 €
36282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 110,75 €

36283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 160,54 €
36284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 244,48 €
36285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 396,01 €
36286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 584,83 €
36287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 629,89 €
36288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,87 €
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 237,49 €
36290	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,01 €
36291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,77 €
36292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 132,27 €
36293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 190,29 €
36294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 296,86 €

36295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 396,80 €
36296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 556,32 €
36297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 550,35 €
36298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,61 €
36301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,97 €
36302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 89,79 €
36303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 155,36 €
36304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 222,96 €
36305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 322,10 €
36306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 427,66 €
36307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 490,08 €
36308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 31,88 €

36311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,53 €
36312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 131,03 €
36313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 199,41 €
36314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 308,81 €
36315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 412,79 €
36316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 502,36 €
36317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 540,21 €
36318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 46,19 €
36321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,98 €
36322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,23 €
36323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 146,01 €
36324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 218,68 €

36325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 298,44 €
36326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 411,10 €
36327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 453,80 €
36328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,69 €
36331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,04 €
36332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 126,07 €
36333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 173,16 €
36334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 277,49 €
36335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 374,49 €
36336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 489,29 €
36337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 527,93 €
36338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,81 €

36341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 46,19 €
36342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 75,93 €
36343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 103,76 €
36344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 156,37 €
36345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 215,97 €
36346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 296,64 €
36347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,30 €
36348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 27,49 €
36350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 198,40 €
36351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 222,62 €
36358	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,81 €
36364	Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 200,99 €

36371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 90,92 €
36372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 90,92 €
36373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 119,99 €
36401	Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,21 €
36501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,80 € 1,80 €
36502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,27 € 3,27 €
36503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,53 € 6,53 €
36503K	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,53 € 6,53 €
36503X	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,27 € 3,27 €
36504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 9,01 € 9,01 €
36505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 12,73 € 12,73 €
36506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 18,14 € 18,14 €

36507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,11 €	24,11 €
36800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			28,84 €
36801	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			11,83 €
36802	Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			182,40 €
36802A	Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			74,81 €
36820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,34 €	16,34 €
36821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		64,78 €	64,78 €
36822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		90,92 €	90,92 €
36822K	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		90,92 €	90,92 €
36822X	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		45,46 €	45,46 €
36823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		117,73 €	117,73 €
36824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		144,21 €	144,21 €

36825	Anästhesie oder Narkose 5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	197,27 €	197,27 €
36826	Anästhesie oder Narkose 6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	239,52 €	239,52 €
36827	Anästhesie oder Narkose 7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	250,33 €	250,33 €
36828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,48 €	26,48 €
36829	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,48 €	26,48 €
36840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,67 €	32,67 €
36841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,85 €	53,85 €
36861	Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,35 €
36867	Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		122,35 €
36881	Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		24,90 €
36882	Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		41,80 €

- 36883 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
6,87 €
- 36884 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung
– Primärkassen und Ersatzkassen *ambulant belegärztlich*
6,76 €

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

37100	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,08 €
37102	Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,08 €
37105	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,98 €
37113	Zuschlag zur GOP 01413 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,94 €
37120	Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,69 €
37300	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,16 €
37302	Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,98 €
37305	Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,97 €
37306	Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,97 €
37314	Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,94 €

37317	Zuschlag zur GOP 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	160,54 €
37318	Telefonische Beratung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,00 €
37320	Fallkonferenz	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 €
37400	Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten in Zusammenarbeit mit dem Berater gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,27 €

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,56 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,39 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,14 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,14 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,35 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,35 €

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	2,60 €
40100M	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,10 €	5,10 €
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	0,86 €
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,05 €	0,05 €
40128	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung gem. § 4 Abs. 4.1.2 Anl. 2b BMV-Ä an den Patienten bei Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
40129	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Bescheinigung gemäß Muster 21 an den Patienten bzw. die Bezugsperson bei Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
40130	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
40131	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	

40142	Abfassung in freier Form <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 1,50 €
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 1,50 €
40154	Bezug der Testsubstanz für ¹³C-Harnstoff-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,60 €	<i>belegärztlich</i> 25,60 €
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,25 €	<i>belegärztlich</i> 89,25 €
40157	Kostenpauschale für Schweißtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,00 €	<i>belegärztlich</i> 33,00 €
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,00 €	<i>belegärztlich</i> 15,00 €
40161	Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,00 €	<i>belegärztlich</i> 45,00 €
40165	Kostenpauschale für Liposuktion beim Lipödem Stadium III <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 72,00 €	<i>belegärztlich</i>
40167	Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNO-Messung für das Mundstück (und ggf. Sensor) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,84 €	<i>belegärztlich</i>
40170	Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen – Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 2,56 € 3,10 €
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 181,50 €	<i>belegärztlich</i>

40301	Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	660,00 €	
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.058,40 €	
40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	690,20 €	
40306	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,50 €	2,50 €
40350	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 30110		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,14 €	16,14 €
40351	Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	5,50 €
40454	Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €	
40455	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €	
40460	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	12,00 €
40460B	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	12,00 €
40460F	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	

40460M	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	
40461	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	8,00 €
40461B	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	8,00 €
40461F	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	
40461M	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	
40462	Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €
40462B	Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €
40462F	Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	
40462M	Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	
40500	Tc-99m-Pertheneat (Schilddrüse)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
40502	Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,69 €	
40504	Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,31 €	

40506	Tc-99m-Aerosol (Lunge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 123,12 €
40508	Tc-99m-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 208,81 €
40510	Tc-99m-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,85 €
40512	Tc-99m-DTPA (Hirn) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,53 €
40514	Tc-99m-MAG3 (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,57 €
40516	Tc-99m-Kolloid (Leber) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,41 €
40518	Tc-99m-IDA-Verbindungen (Galle) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,94 €
40520	Tc-99m-markierte Perfusionsmarker (Herz, Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 77,84 €
40522	Tc-99m-markierte Eigenerthrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,98 €
40524	Tc-99m-markierte Liganden (Tumorlokalisation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 373,81 €
40526	Tc-99m-markierte Antikörper (Knochenmark,Entzündungslokalisation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 383,55 €
40528	Tc-99m-markierte Mikro-/Nanokolloide (Lymphknotendiagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,14 €

40530	Tc-99m-markierte Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,48 €
40532	TI-201-CI (Myokard) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,00 €
40534	J-123 (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 95,00 €
40536	J-123-MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 350,00 €
40538	J-123-FP-CIT (M. Parkinson) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 830,00 €
40540	J-131 (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,00 €
40546	J-131-MIBG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.784,00 €
40548	In-111-Oxinat (Zellmarkierung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,00 €
40550	In-111-Octreotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 766,00 €
40551	Tc99m-Tektrotyd (Somatostatinrezeptor-Diagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 860,41 €
40552	In-111-DTPA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,70 €
40554	Se-75-SeHCAT (Gallensäuren) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 474,75 €

40556	Y-90-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 100,00 €
40558	Re-186-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 125,00 €
40560	Er-169-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 95,00 €
40562	Radioisotopen (Knochenmetastasen) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.355,00 €
40568	J-123-Hippuran (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 143,00 €
40576	Radioaktiv markierte Gase (Lunge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,00 €
40580	Ir-192 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,00 €
40582	Radium-223-dichlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,00 €
40584	F-18-Fluorodesoxyglukose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 255,00 €
40680	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 513,00 €
40681	Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 92,53 €
40700	Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 68,00 €

40701	Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	
40750	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	122,00 €	
40752	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	200,00 €	
40754	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,00 €	
40815	Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	627,00 €	
40816	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	830,00 €	
40817	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	118,60 €	
40818	Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	658,40 €	
40819	Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,50 €	
40823	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	485,80 €	
40824	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	161,90 €	

40825	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 505,40 €
40826	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 72,20 €
40827	Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 168,50 €
40828	Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 174,70 €
40829	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,00 €
40830	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 3,30 €
40831	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
40832	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,70 €
40833	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,00 €
40834	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,00 €

40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,00 €
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,00 €
40837	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 300,00 €
40838	Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 100,00 €
40850	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,85 €
40852	Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,51 €
40854	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,00 €
40855	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 100,00 €
40900	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 430,67 €
40901	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,49 €
40902	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche > 20 Quadratzentimeter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 71,39 €

- 40903 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 47,54 €
- 40910 Kostenpauschale für Gebührenordnungsposition(en) 13586 und/oder 13587
(Telemonitoring bei Herzinsuffizienz)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 68,00 € 68,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100	Prüfung des Farbsinns <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,08 €
50110	Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,03 €
50111	Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,40 €
50112	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,00 €
50200	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 €
50210	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 €
50400	Zusatzpauschale für die Überleitung eines Jugendlichen mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,39 €
50401	Zusatzpauschale für die Integration eines Patienten mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,14 €
50510	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,84 €
50511	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,38 €

50512 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
37,18 €

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

51010	Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,91 €
51011	Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,69 €
51020	Erstellen eines Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,39 €
51021	Anpassung des Medikationsplans und/oder des elektronischen Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,90 €
51030	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,35 €
51032	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,70 €
51033	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,70 €
51040	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,52 €
51041	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,65 €
51041A	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,43 €

51050 Augenärztliche Leistungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,74 €

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* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 680,14 €
- 61011 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61010 bei Simultaneingriffen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 68,95 €
- 61012 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 168,09 €
- 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* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 33,12 €
- 61014 Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 292,02 €
- 61014A Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 78,41 €
- 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* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 321,88 €
- 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* *belegärztlich*
– 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* *belegärztlich*
– 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* *belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 78,86 €

61020	Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 725,99 €
61021	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61020 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 68,95 €
61022	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 222,96 €
61023	Postoperative Behandlung nach der Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 33,12 €
61024	Tumesenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 292,02 €
61024A	Tumesenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 78,41 €
61025	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 335,06 €
61026	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61025 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 32,22 €
61027	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 86,27 €
61028	Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 72,00 €

61029	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 78,86 €
61030	Tonsillotomie gemäß Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 179,47 €
61031	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 83,71 €
61032	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,91 €
61033	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 141,62 €
61034	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,48 €
61035	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,13 €
61040	Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 261,15 €
61041	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 83,71 €
61042	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,91 €

- 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 belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 173,72 €
- 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 belegärztlich*
– 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 belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 90,13 €
- 61050 Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 191,53 €
- 61051 Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 3.717,85 €
- 61052 Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 337,99 €
- 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 belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 281,65 €
- 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 belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 788,63 €
- 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 belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 270,39 €

61063	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, <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 135,19 €
61064	Pauschale für Auftragsleistungen der Abschnitte 12.2 und 32.2.3 im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 119,08 €
61070	Pauschale für die Amyloid-Positronenemissionstomographie im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 411,55 €
61071	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.5.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,10 €
61080	Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 123,93 €
61081	Pauschale für die Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL inklusive der Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 326,72 €
61082	Pauschale für Visite nach der Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 123,93 €
61083	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.6.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
61084	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,00 €
61090	Voruntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,88 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,05 €

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 €