Gebührenordnung
für das Quartal 20233

Bereitgestellt durch die

KV Sachsen-Anhalt

am 13.06.2023 14:24:17

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100 Unvorhergesehene Inanspruchnahme I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,52 €	22,52 €

01101 Unvorhergesehene Inanspruchnahme II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	35,97 €	35,97 €

01102 Inanspruchnahme an Samstagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,61 €	11,61 €

01205 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,17 €	

01207 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,79 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,41 €	

01214 Notfallkonsultationspauschale I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,75 €	

01216 Notfallkonsultationspauschale II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,09 €	

01218 Notfallkonsultationspauschale III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	

01220 Reanimationskomplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	118,02 €	

01221 Zuschlag Beatmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,33 €	

01222 Zuschlag Defibrillation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,10 €	

01223 Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

01224 Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,41 €	

01226 Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	

01320 Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,57 €	

01321 Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	

01322A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,14 €	

01322B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,57 €	

01322C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,46 €	

01323A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,54 €	

01323B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	

01323C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,62 €	

01410 Besuch

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	

01411 Dringender Besuch I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	53,90 €	

01412 Dringender Besuch II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	71,94 €	71,94 €

01413 Besuch eines weiteren Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,18 €	

01414 Visite auf der Belegstation, je Patient

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		10,00 €

01415 Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,74 €	

01416 Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,45 €	

01418 Besuch im organisierten Not(-fall)dienst

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,40 €	

01420 Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	

01422 Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	

01424 Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

01425 Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,07 €	

01426 Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,47 €	

01430 Verwaltungskomplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,38 €	

01431 Zusatzpauschale elektronische Patientenakte zu den Gebührenordnungspositionen 01430, 01435 und 01820

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,34 €	

01435 Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	

01436 Konsultationspauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,07 €	

01438 Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	

01440 Verweilen außerhalb der Praxis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,45 €	

01442 Videofallkonferenz mit den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflegefachkräften bzw. Pflegekräften

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

01444 Zuschlag Authentifizierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	

01450 Zuschlag Videosprechstunde

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	

01470 Zusatzpauschale Erstverordnung DiGA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,03 €	

01471 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,35 €	

01472 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,35 €	

01473 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA zanadio

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,35 €	

01474 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Invirto

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,35 €	

01480 Beratung über Organ- und Gewebespenden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	

01510 Ambulante Betreuung 2h

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,91 €	

01511 Ambulante Betreuung 4h

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,21 €	

01512 Ambulante Betreuung 6h

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	149,27 €	

01520 Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,90 €	

01521 Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	174,79 €	

01530 Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,90 €	

01531 Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	174,79 €	

01540 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 2h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,36 €	

01541 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 4h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	71,82 €	

01542 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 6h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	110,43 €	

01543 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 2h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	35,74 €	

01544 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 4h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,20 €	

01545 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 6h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	101,70 €	

01600 Ärztlicher Bericht nach Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,32 €	6,32 €

01601 Individueller Arztbrief

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,41 €	12,41 €

01602 Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,38 €	1,38 €

01610 Bescheinigung zur Belastungsgrenze

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,61 €	

01611 Verordnung von medizinischer Rehabilitation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,20 €	

01612 Konsiliarbericht vor Psychotherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,25 €	

01613 Zuschlag geriatrische Rehabilitation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	

01615 Feststellung und Bescheinigung gemäß Krankenhausbegleitungs-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,45 €	

01620 Bescheinigung oder Zeugnis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,45 €	

01621 Krankheitsbericht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,06 €	

01622 Kurplan, Gutachten, Stellungnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,54 €	

01623 Kurvorschlag

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	

01624 Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,13 €	

01626 Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	

01630 Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,48 €	

01640 Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	

01641 Zuschlag Notfalldatensatz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,46 €	

01642 Löschen eines Notfalldatensatzes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,11 €	

01645 Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	

01647 Zusatzpauschale ePA-Unterstützungsleistung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,72 €	

01648 Zusatzpauschale ePA-Erstbefüllung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,23 €	

01650 Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,40 €	

01670 Einholung eines Telekonsiliums

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,64 €	

01671 Telekonsiliarische Beurteilung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

01672 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01671

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	

01699 Zuschlag zur GOP 01700

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

01700 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,64 €	

01701 Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,57 €	

01702 Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,22 €	3,22 €

01703 Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,04 €	18,04 €

01704 Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,22 €	3,22 €

01705 Neugeborenen-Hörscreening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,04 €	18,04 €

01706 Kontroll-AABR

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,61 €	

01707 Beratung zum Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,14 €	

01709 Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,75 €	5,75 €

01710B Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,94 €	

01710C Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,88 €	

01710D Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,00 €	

01711 U1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,48 €	14,48 €

01712 U2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,08 €	46,08 €

01713 U3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01714 U4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01715 U5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01716 U6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01717 U7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01718 U8

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01719 U9

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01720 J1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,91 €	

01721 Besuch wegen U1 - U2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,75 €	

01722 Sonographie der Säuglingshüften bei U3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	

01723 U7a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,20 €	

01724 Laboruntersuchungen des Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,13 €	34,13 €

01725 Immunreaktives Trypsin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,64 €	2,64 €

01726 Pankreatitis-assoziiertes Protein

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,85 €	45,85 €

01727 Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	430,47 €	430,47 €

01731 Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,55 €	

01732 Gesundheitsuntersuchung bei Erwachsenen ab vollendetem 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,46 €	

01734 Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

01735 Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,84 €	

01737 Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	

01738 Hämoglobin im Stuhl, immunologisch

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	

01740 Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,33 €	

01741 Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	202,82 €	

01742 Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,76 €	

01743 Histologie bei Früherkennungskoloskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,05 €	

01744 Übergangsregelung Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

01745 Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,07 €	

01746 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,02 €	

01747 Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,42 €	

01748 Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,25 €	

01750 Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,68 €	

01751 Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,83 €	

01752 Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,83 €	

01753 Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	105,59 €	

01754 Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	74,16 €	

01755 Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	132,31 €	

01756 Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,42 €	

01757 Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,48 €	

01758 Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,12 €	

01759 Vakuumbiopsie der Mamma im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,02 €	

01760 Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Abschnitt B. II. §§ 6 und 8 KFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	

01761 Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Teil III. C. § 6 oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,71 €	

01762 Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,31 €	

01762D Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,31 €	

01763 HPV-Test gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	

01764 Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,69 €	

01765 Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. §§ 7 und 8 oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,66 €	

01766 Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 7 mittels Zytologie der oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,10 €	

01767 HPV-Test gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	

01768 Histologie bei Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,50 €	

01769 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01763 und 01767 zur HPV-Genotypisierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	

01770 Betreuung einer Schwangeren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	134,68 €	

01771 Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	48,03 €	28,82 €

01772 Weiterführende Sonographie I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,71 €	25,03 €

01773 Weiterführende Sonographie II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	64,93 €	38,96 €

01774 Weiterführende Dopplersonographie I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	86,07 €	51,64 €

01775 Weiterführende Dopplersonographie II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,48 €	30,89 €

01776 Vortest auf Gestationsdiabetes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,95 €	11,95 €

01777 Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,56 €	13,56 €

01780 Planung der Geburtsleitung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,99 €	

01781 Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,10 €	36,06 €

01782 Blutentnahme aus der Nabelschnur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,66 €	83,66 €

01783 AFP-Bestimmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,89 €	4,14 €

01784 Amnioskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,44 €	6,44 €

01785 Tokographie vor 28. Woche

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,53 €	12,53 €

01786 CTG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,74 €	9,45 €

01787 Chorionzotten-Biopsie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	86,53 €	86,53 €

01788 Beratung nach GenDG zum NIPT-RhD

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,65 €	

01789 Beratung nach GenDG zum nichtinvasiven Pränataltest zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,65 €	

01790 Beratung nach GenDG bei Vorliegen eines positiven nichtinvasiven Pränataltests zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	

01793 Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	605,14 €	

01794 Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko von bis zu 20 Minuten Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,79 €	

01795 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,79 €	

01796 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 bei einer genetisch bedingten Erkrankung des Fötus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	118,36 €	

01799 Beratung einer Schwangeren durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder einen Facharzt für Kinderchirurgie (SchKG)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	

01800 TPHA/TPPA-Antikörper-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,06 €	5,06 €

01802 Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,15 €	6,69 €

01803 Röteln-IgM-Immunoassay

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,15 €	6,69 €

01804 Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,54 €	5,72 €

01805 Untersuchung auf Dweak

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	4,48 €

01806 Bestimmung der Rhesusformel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

01807 Antikörper-Suchtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	4,48 €

01808 Antikörper-Differenzierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,86 €	9,51 €

01809 Quantitativer Antikörpernachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	5,52 €

01810 HBs-Antigen-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,32 €	3,79 €

01811 HIV-Immunoassay

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

01812 Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,84 €	

01815 Untersuchung und Beratung der Wöchnerin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,60 €	

01816 Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,77 €	5,86 €

01820 Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

01821 Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,16 €	

01822 Beratung einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

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

01823 Zuschlag Beratung zum Chlamydienscreening

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,75 €	

01824 Veranlassung Untersuchung auf Chlamydia trachomatis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,75 €	

01825 Entnahme von Zellmaterial von der Portio-Oberfläche (Empfängnisregelung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,18 €	

01826 Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,67 €	

01827 Scheidensekret- Mikroskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,10 €	

01828 Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,18 €	

01830 Applikation eines Intrauterinpessars (IUP)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,45 €	

01831 Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,94 €	

01832 Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	

01833 Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,18 €	

01840 Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	

01841 Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko gemäß ESA-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,55 €	

01842 Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß ESA-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	106,53 €	

01850 Beratung wegen Sterilisation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,16 €	

01851 Untersuchung vor Sterilisation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	8,39 €

01852 Präanästhesiologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,55 €	16,55 €

01853 Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,45 €	3,45 €

01854 Sterilisation des Mannes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	92,16 €	92,16 €

01855 Sterilisation der Frau

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	150,19 €	150,19 €

01856 Narkose bei Sterilisation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	188,46 €	188,46 €

01857 Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,91 €	

01865 Nachweis von HBs-Antigen und/oder HCV-Antikörpern gemäß Teil B III. der GU-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,07 €	

01866 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA gemäß Teil B III. der GU-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	92,51 €	

01867 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Nachweis von Hepatitis-C-Virus-RNA gemäß Teil B III. der GU-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,37 €	

01869 Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	104,00 €	

01870 Pränatale Untersuchung fetaler DNA aus mütterlichem Blut auf eine Trisomie 13, 18 oder 21

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	188,69 €	

01900 Beratung wegen geplanter Abruptio

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,08 €	

01901 Untersuchung vor Abruptio

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,92 €	10,92 €

01902 Feststellung des Schwangerschaftsalters

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,94 €	8,96 €

01903 Präanästhesiologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,55 €	16,55 €

01904 Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	110,78 €	110,78 €

01905 Abruptio, medizinische Indikation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	126,64 €	126,64 €

01906 Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	64,47 €	64,47 €

01910 Dauer mehr als 2 Stunden

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,91 €	

01911 Dauer mehr als 4 Stunden

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	102,04 €	

01912 Kontrolluntersuchung nach Abruptio

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,03 €	21,03 €

01913 Narkose bei Abruptio

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	188,46 €	

01915 Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	4,62 €

01920 Beratung vor Präexpositionsprophylaxe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,73 €	

01921 Einleitung der Präexpositionsprophylaxe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,73 €	

01922 Kontrolle im Rahmen der Präexpositionsprophylaxe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,42 €	

01930 Kreatinin im Serum/Plasma und eGFR Berechnung im Rahmen einer PrEP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,34 €	

01931 HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen einer PrEP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

01932 HBs-Antigen und HBc-Antikörper vor Beginn einer PrEP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,07 €	

01933 HBs-Antikörper vor Beginn einer PrEP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,86 €	

01934 HCV-Antikörper im Rahmen einer PrEP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,46 €	

01935 Treponemenantikörper mittels TPHA/TPPA-Test (Lues-Suchreaktion) und/oder Immunoassay im Rahmen einer PrEP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,83 €	

01936 Neisseria gonorrhoeae und/oder Chlamydiennachweis mittels NAT aus einem/mehreren Materialien, ggf. gepoolt im Rahmen einer PrEP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,77 €	

01949 Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,65 €	

01950 Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,29 €	

01951 Zuschlag Wochenende, Feiertage

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,61 €	

01952 Zuschlag Therapiegespräch

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

01953 Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,94 €	

01955 Diamorphingestützte Behandlung Opioidabhängiger

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,04 €	

01956 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,33 €	

01960 Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,64 €	

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

02100 Infusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	7,70 €

02101 Infusion, Dauer mind. 60 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,96 €	18,96 €

02102 Intravasale Infusionstherapie mit Sebelipase alfa oder Velmanase alfa oder Olipudase alfa

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,96 €	18,96 €

02110 Erst-Transfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,91 €	20,91 €

02111 Folge-Transfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

02112 Eigenblut-Retransfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,20 €	16,20 €

02120 Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,61 €	11,61 €

02200 Tuberkulintestung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

02300 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	7,81 €

02301 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,28 €	15,28 €

02302 Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,43 €	26,43 €

02310 Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	24,36 €

02311 Behandlung Diabetischer Fuß

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,86 €	15,86 €

02312 Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venösen/r Ulcus/Ulcera cruris

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,32 €	6,32 €

02313 Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,75 €	5,75 €

02314 Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,51 €	15,51 €

02320 Magenverweilsonde

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	5,52 €

02321 Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,36 €	14,36 €

02322 Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	6,09 €

02323 Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	7,81 €

02325 Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €

02326 Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €

02327 Zuschlag zur GOP 02325

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,04 €	8,04 €

02328 Zuschlag zur GOP 02326

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,04 €	8,04 €

02330 Blutentnahme durch Arterienpunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,63 €	5,63 €

02331 Intraarterielle Injektion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	7,12 €

02340 Punktion I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,17 €	5,17 €

02341 Punktion II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,74 €	15,74 €

02342 Lumbalpunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,88 €	66,88 €

02343 Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,88 €	29,88 €

02350 Fixierender Verband

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,55 €	16,55 €

02360 Anwendung von Lokalanästhetika

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €

02400 ^{13}C-Harnstoff-Atemtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,64 €	

02401 H2-Atemtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,96 €	8,96 €

02500 Einzelinhalationstherapie mit Vernebler

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,38 €	

02501 Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,06 €	5,06 €

02510 Wärmetherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,41 €	

02511 Elektrotherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

02512 Gezielte Elektrostimulation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,07 €	

02520 Phototherapie eines Neugeborenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,03 €	6,62 €

Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

03000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	25,86 €	25,86 €
ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	16,32 €	16,32 €
ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	13,10 €	13,10 €
ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	17,01 €	17,01 €
ab Beginn des 76. Lebensjahres	22,98 €	22,98 €

03008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,05 €	

03010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	51,71 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32,64 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	26,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	34,01 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	45,97 €	

03010B Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	25,86 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	16,32 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	13,10 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	17,01 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	22,98 €	

03010C Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	20,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	13,05 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	10,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	13,61 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	18,39 €	

03010D Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	10,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	6,53 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	5,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	6,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	9,19 €	

03020 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

03030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,85 €	

03040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,86 €	

03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,53 €	

03061 Zuschlag zur GOP 03060

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,38 €	

03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	

03063 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,02 €	

03064 Zuschlag zur GOP 03062

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,30 €	

03065 Zuschlag zur GOP 03063

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,61 €	

03220 Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,94 €	

03221 Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	

03222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	

03230 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

03241 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	5,93 €

03242 Testverfahren bei Demenzverdacht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,64 €	

03321 Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,75 €	13,65 €

03322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	3,31 €

03324 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	3,93 €

03325 Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	4,48 €

03326 Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	8,83 €

03330 Spirographische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	3,65 €

03331 Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	10,80 €

03335 Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	10,34 €

03350 Entwicklungsneurologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,13 €	14,13 €

03351 Untersuchung zur Sprachentwicklung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	19,54 €

03352 Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,73 €	8,73 €

03355 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,27 €	8,27 €

03360 Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

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

03362 Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,00 €	20,00 €

03370 Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,19 €	39,19 €

03371 Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	18,27 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,25 €	14,25 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,25 €	14,25 €

Kapitel 4: Leistungen der Kinder- und Jugendmedizin

04000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	25,86 €	25,86 €
ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	16,32 €	16,32 €
ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	13,10 €	13,10 €
ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	17,01 €	17,01 €
ab Beginn des 76. Lebensjahres	22,98 €	22,98 €

04008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,05 €	

04010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	51,71 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32,64 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	26,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	34,01 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	45,97 €	

04010B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	25,86 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	16,32 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	13,10 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	17,01 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	22,98 €	

04010C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	20,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	13,05 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	10,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	13,61 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	18,39 €	

04010D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	10,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	6,53 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	5,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	6,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	9,19 €	

04020 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,85 €	

04040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,86 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,94 €	

04221 Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	

04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

04231 Gespräch, Beratung und/oder Erörterung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

04241 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	5,93 €

04242 Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,10 €	13,10 €

04243 Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,21 €	

04321 Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,75 €	13,65 €

04322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	3,31 €

04324 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	3,93 €

04325 Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	4,48 €

04326 Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	8,83 €

04330 Spirographische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	3,65 €

04331 Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	10,80 €

04335 Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	10,34 €

04350 Untersuchung zur funktionellen Entwicklung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,03 €	21,03 €

04351 Entwicklungsneurologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,13 €	14,13 €

04352 Vollständiger Entwicklungsstatus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,31 €	36,31 €

04353 Untersuchung zur Sprachentwicklung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	19,54 €

04354 Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,73 €	8,73 €

04355 Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,14 €	21,14 €

04356 Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,18 €	22,18 €

04370 Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,19 €	39,19 €

04371 Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	18,27 €

04372 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,25 €	14,25 €

04373 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,25 €	14,25 €

04410 Zusatzpauschale Kinderkardiologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	84,92 €	

04411 Funktionsanalyse Herzschrittmacher

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,51 €	27,30 €

04413 Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	84,12 €	50,47 €

04414 Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	84,12 €	

04415 Funktionsanalyse CRT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	103,54 €	62,12 €

04416 Telemedizinische Funktionsanalyse CRT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	103,54 €	

04417 Zuschlag zu den GOP 04411, 04413 und 04415

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

04419 Ergospirometrische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,28 €	45,28 €

04420 Behandlung eines Herz-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

04430 Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

04431 Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,10 €	

04433 Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,07 €	

04434 EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,49 €	18,89 €

04435 Pädiatrische Kurz-Schlaf-EEG-Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,33 €	42,20 €

04436 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,22 €	18,13 €

04437 Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,02 €	14,41 €

04439 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,56 €	8,14 €

04441 Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

04442 Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxizitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,34 €	20,34 €

04443 Zusatzpauschale intensivierte Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,72 €	21,72 €

04511 Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,90 €	60,54 €

04512 Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	53,78 €	53,78 €

04513 Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	137,55 €	137,55 €

04514 Zusatzpauschale Koloskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	183,86 €	110,32 €

04515 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,53 €	59,53 €

04516 Zusatzpauschale Rektoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	

04518 Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	120,43 €	72,26 €

04520 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,78 €	26,78 €

04523 Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

04527 Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

04528 Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	127,44 €	127,44 €

04529 Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	284,30 €	284,30 €

04530 Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	35,74 €	0,00 €

04532 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,17 €	42,17 €

04534 Ergospirometrische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,28 €	27,17 €

04535 Schweißtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,93 €	7,93 €

04536 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,65 €	5,79 €

04537 Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

04538 FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	

04550 Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,66 €	26,66 €

04551 Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	17,70 €

04560 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

04561 Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

04562 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,70 €	34,70 €

04563 Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	109,17 €	109,17 €

04564 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

04565 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	8,50 €

04566 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,86 €	25,86 €

04572 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

04573 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,97 €	15,97 €

04590 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,27 €	8,27 €

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,49 €	

05211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	

05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,07 €	

05215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	

05222 Zuschlag zur GOP 05220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,30 €	

05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,34 €	

05228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	22,98 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	20,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	24,13 €	

05228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	11,49 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	10,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	12,07 €	

05228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	9,19 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	8,27 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,65 €	

05228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	4,60 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	4,14 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	4,83 €	

05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	

05310 Präanästhesiologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,17 €	

05315 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,61 €	1,61 €

05320 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,96 €	

05330 Anästhesie oder Kurznarkose

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	114,57 €	

05331 Zuschlag weitere 15 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,11 €	

05340 Überwachung der Vitalfunktionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,64 €	

05341 Analgesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,64 €	

05350 Beobachtung und Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,91 €	

05360 Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,43 €	

05361 Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,48 €	

05370 Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	96,99 €	

05371 Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,54 €	

05372 Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff nach der Nr. 05370

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	53,44 €	

Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

06210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

06211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,45 €	13,45 €

06212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,63 €	15,63 €

06215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

06220 Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,41 €	

06222 Zuschlag zur GOP 06220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

06225 Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,48 €	14,48 €

06227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

06228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	34,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	26,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	31,26 €	

06228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	13,45 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	15,63 €	

06228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,70 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,76 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	12,50 €	

06228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,85 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	5,38 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	6,25 €	

06310 Fortlaufende Tonometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,61 €	11,61 €

06312 Elektrophysiologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,98 €	22,98 €

06320 Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,81 €	27,81 €

06321 Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,56 €	23,56 €

06330 Perimetrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,93 €	17,93 €

06331 Fluoreszenzangiographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,45 €	50,45 €

06332 PDT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	256,38 €	256,38 €

06333 Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	6,09 €

06334 Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,82 €	14,82 €

06335 Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,82 €	14,82 €

06336 Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am rechten Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,43 €	46,43 €

06337 Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am linken Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,43 €	46,43 €

06338 Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am rechten Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,43 €	46,43 €

06339 Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am linken Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,43 €	46,43 €

06340 Anpassung einer Verbandlinse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	16,43 €

06341 Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	58,26 €	58,26 €

06342 Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,77 €	9,77 €

06343 Bestimmung von Sehhilfen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,19 €	29,19 €

06350 Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,04 €	8,04 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,28 €	15,28 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,11 €	30,11 €

06362 Hornhauttomographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,55 €	26,55 €

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

07210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,20 €	26,20 €

07211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,55 €	26,55 €

07212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,68 €	30,68 €

07215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

07220 Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,68 €	

07222 Zuschlag zur GOP 07220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

07227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

07228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	52,40 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	53,09 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	61,36 €	

07228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	26,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	26,55 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	30,68 €	

07228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	20,96 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	21,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,55 €	

07228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	10,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,62 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	12,27 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,78 €	26,78 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,05 €	25,05 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	18,27 €

07330 Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	24,36 €

07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,14 €	31,14 €

07345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

08210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

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

08211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,89 €	16,89 €

08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,35 €	17,35 €

08215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,76 €	

08222 Zuschlag zur GOP 08220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

08228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	25,97 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	33,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	34,70 €	

08228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	12,99 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	16,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	17,35 €	

08228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	10,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	13,51 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	13,88 €	

08228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	5,19 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	6,76 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	6,94 €	

08230 Zuschlag Reproduktionsmedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,90 €	23,90 €

08231 Zusatzpauschale Geburtshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,26 €	11,26 €

08310 Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	69,52 €	41,71 €

08311 Urethro(-zysto)skopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,29 €	19,37 €

08312 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,41 €	32,41 €

08313 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	16,43 €

08315 Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,10 €	1,86 €

08320 Mammastanzbiopsie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,39 €	27,23 €

08330 Ring, Pessar Applikation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	7,12 €

08331 Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	7,12 €

08332 Vaginoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,15 €	11,15 €

08333 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €

08334 Zuschlag für die Polypenentfernung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,21 €	6,21 €

08340 Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	6,09 €

08341 Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,64 €	7,58 €

08345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

08347 Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	7,47 €

08410 Verweilen im Gebärraum

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		48,03 €

08411 Geburt

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	343,60 €	407,83 €

08412 Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,43 €	75,27 €

08413 Äußere Wendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,02 €	48,72 €

08414 Innere oder kombinierte Wendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,53 €	70,67 €

08415 Zuschlag Schnittentbindung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	93,66 €	111,12 €

08416 Entfernung der Nachgeburt

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,20 €	42,98 €

08510 Erstellung eines Behandlungsplans

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	

08520 Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,31 €	

08521 Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,76 €	

08530 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,41 €	12,41 €

08531 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,29 €	22,29 €

08535 Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	228,80 €	228,80 €

08536 Endometriumsvorbereitung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,50 €	38,50 €

08537 Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,94 €	41,94 €

08538 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08537 bei ambulanter Durchführung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,37 €	

08539 Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n), nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,04 €	18,04 €

08540 Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	19,31 €

08550 Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), inklusive Kultivierung bis zum Embryonentransfer (ET)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	630,65 €	630,65 €

08555 Extrakorporale Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.042,74 €	1.042,74 €

08558 Embryo-Transfer (ET), ggf. als Zygotentransfer und/oder als intratubarer Embryo-Transfer (EIFT) oder intratubarer Gameten-Transfer (GIFT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	148,59 €	148,59 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,55 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	106,53 €	

08619 Beratung Kryo-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	

08621 Reproduktionsmedizinische Beratung zur Kryokonservierung von Ei- oder Samenzellen oder von Hodengewebe gemäß Kryo-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

08622 Reproduktionsmedizinische Beratung im Zusammenhang mit § 5 Abs. 2 Nr. 3 Kryo-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

08623 Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	

08635 Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	228,80 €	228,80 €

08637 Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme (Kryo-RL)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,94 €	41,94 €

08638 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,37 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,04 €	18,04 €

08640 Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermas (Kryo-RL)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	19,31 €

08641 Aufbereiten und Untersuchung von Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion (Kryo-RL)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,81 €	27,81 €

08642 Aufbereiten und Untersuchung von Ovarialgewebe nach Entnahme zur Kryokonservierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	139,05 €	139,05 €

08643 Aufbereiten und Einfrieren von Ovarialgewebe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	141,81 €	141,81 €

08644 Aufbereiten und Einfrieren von der/den Eizelle(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	150,77 €	150,77 €

08645 Aufbereiten und Einfrieren von Samenzellen oder Hodengewebe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	113,42 €	113,42 €

08646 Auftauen und Aufbereiten von der/den Eizelle(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	67,11 €	67,11 €

08647 Auftauen und Aufbereiten von Samenzellen oder männlichem Keimzellgewebe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,13 €	44,13 €

08648 Spermienpräparation aus Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion und Aufbereiten nach Kryokonservierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,47 €	34,47 €

08649 Auftauen und Aufbereiten von Ovarialgewebe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,67 €	100,67 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

09210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,73 €	28,73 €

09211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,56 €	23,56 €

09212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

09215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

09220 Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,10 €	

09222 Zuschlag zur GOP 09220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,80 €	

09227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

09228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	57,46 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	47,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	48,49 €	

09228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	28,73 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	23,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,25 €	

09228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	22,98 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	18,85 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,40 €	

09228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	11,49 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,42 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,70 €	

09310 Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,40 €	15,40 €

09311 Lupenlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	8,50 €

09312 Schwebe- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,73 €	18,73 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,27 €	28,27 €

09314 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	9,19 €

09315 Bronchoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	131,23 €	131,23 €

09316 Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,74 €	25,74 €

09317 Ösophagoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,81 €	37,81 €

09318 Videostroboskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,63 €	15,63 €

09320 Tonschwellenaudiometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,78 €	16,78 €

09321 Zuschlag Sprachaudiometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,51 €	15,51 €

09322 Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,40 €	5,40 €

09323 Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	7,81 €

09324 Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,95 €	11,95 €

09325 Prüfung der Labyrinthe mit nystagmographischer Aufzeichnung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,19 €	17,51 €

09326 Retro-cochleäre Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,29 €	32,29 €

09327 Hörschwellenbestimmung in Sedierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,65 €	56,65 €

09329 Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,36 €	34,36 €

09330 Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,20 €	26,20 €

09331 Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,70 €	34,70 €

09332 Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,70 €	34,70 €

09333 Stimmfeldmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	7,81 €

09335 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,97 €	15,97 €

09336 Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,47 €	17,47 €

09343 Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,56 €	23,56 €

09345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

09350 Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,19 €	19,19 €

09351 Anlage einer Paukenhöhlendrainage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,96 €	18,96 €

09360 Kleinchirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,78 €	6,78 €

09361 Kleinchirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,28 €	15,28 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,94 €	24,94 €

09364 Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	8,62 €

09365 Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	8,62 €

09372 Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,77 €	56,77 €

09373 Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,10 €	60,10 €

09374 Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €

09375 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,67 €	6,67 €

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

10210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,63 €	15,63 €

10211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	16,43 €

10212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,89 €	16,89 €

10215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

10220 Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,07 €	

10222 Zuschlag zur GOP 10220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,57 €	

10227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

10228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	31,26 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	32,87 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	33,79 €	

10228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	15,63 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	16,43 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	16,89 €	

10228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	12,50 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	13,15 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	13,51 €	

10228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,25 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	6,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	6,76 €	

10310 Bestimmung der Erythemschwelle

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,78 €	6,78 €

10320 Behandlung von Naevi flammei

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,37 €	12,82 €

10322 Behandlung von Hämangiomen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,47 €	10,48 €

10324 Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	10,27 €

10330 Komplex Wundbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,14 €	31,14 €

10340 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,67 €	6,67 €

10341 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,82 €	14,82 €

10342 Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,89 €	26,89 €

10343 (Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,09 €	16,09 €

10344 (Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,12 €	27,12 €

10345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

10350 Balneophototherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,74 €	45,74 €

Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

11210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,86 €	

11211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,80 €	

11212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,93 €	

11215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

11228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	85,73 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	95,61 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	89,86 €	

11228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	42,86 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	47,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	44,93 €	

11228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	34,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	38,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	35,95 €	

11228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,15 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	17,97 €	

11230 Humangenetische Beurteilung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	

11233 Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,55 €	

11234 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,55 €	

11235 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	87,45 €	

11236 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,17 €	

11301 Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,74 €	

11302 Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	106,53 €	

11303 Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,54 €	

11351 Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	338,42 €	

11352 Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.122,03 €	

11355 Noonan-Syndrom - Mutationssuche

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	357,50 €	

11356 Noonan-Syndrom - weitere Gene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.862,99 €	

11360 Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	243,96 €	

11370 Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	282,35 €	

11371 Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.368,97 €	

11380 Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,63 €	

11390 Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	195,93 €	

11395 Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	181,34 €	

11400 Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,63 €	

11401 Hämophilie A - vollständige Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.886,67 €	

11410 Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	141,23 €	

11411 Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	515,28 €	

11420 Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	577,10 €	

11431 Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend den Gebührenordnungspositionen 19426 oder 19464 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.543,88 €	

11432 Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.464,24 €	

11440 Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.422,98 €	

11444 Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.284,28 €	

11445 Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	282,35 €	

11446 Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.309,11 €	

11447 Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	282,35 €	

11448 Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3.710,38 €	

11501 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	88,71 €	

11502 Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,56 €	

11503 Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,57 €	

11506 Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,42 €	

11508 Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.013,32 €	

11511 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	

11512 Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	141,23 €	

11513 Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,28 €	

11516 Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,62 €	

11517 Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,63 €	

11518 Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	76,65 €	

11521 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	

11522 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,28 €	

11601 Nachweis oder Ausschluss von Mutationen in den BRCA1 und BRCA2-Genen in der Keimbahn gemäß Fachinformation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.237,40 €	

Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

12210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	

12215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,61 €	

12225 Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,57 €	

12230 Zuschlag zu den GOP 12210 und 12220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin

13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,90 €	13,90 €

13211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,14 €	21,14 €

13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,52 €	22,52 €

13215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13222 Zuschlag zur GOP 13220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

13228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	27,81 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	42,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	45,05 €	

13228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,90 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	21,14 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	22,52 €	

13228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	11,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	16,92 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,02 €	

13228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	5,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	8,46 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,01 €	

13250 Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,35 €	10,41 €

13251 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,75 €	

13252 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

13254 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	

13255 Spirographische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	

13256 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,65 €	

13257 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	

13258 Allergologische Basisdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	

13260 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,21 €	

13290 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,41 €	22,41 €

13291 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €

13292 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13294 Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13295 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13296 Zuschlag zur GOP 13294

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13297 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13298A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	44,82 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	47,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	48,49 €	

13298B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	22,41 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	23,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,25 €	

13298C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,93 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	18,94 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,40 €	

13298D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	8,96 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,47 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,70 €	

13300 Zusatzpauschale Angiologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	61,48 €	0,00 €

13301 Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,01 €	0,00 €

13310 Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,01 €	

13311 Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		9,42 €

13340 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	19,54 €

13341 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,48 €	24,48 €

13342 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,79 €	23,79 €

13344 Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13345 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13346 Zuschlag zur GOP 13344

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13347 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,34 €	

13348A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	39,07 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	48,95 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	47,57 €	

13348B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	19,54 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	24,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,79 €	

13348C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	15,63 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,58 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,03 €	

13348D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	7,81 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,51 €	

13350 Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,97 €	15,97 €

13360 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,27 €	8,27 €

13390 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

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

13391 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,42 €	19,42 €

13392 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,34 €	20,34 €

13394 Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13395 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13396 Zuschlag zur GOP 13394

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13397 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13398A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	25,97 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	38,84 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	40,68 €	

13398B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	12,99 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	19,42 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,34 €	

13398C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	10,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	15,54 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	16,27 €	

13398D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	5,19 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	7,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	8,14 €	

13400 Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,90 €	60,54 €

13401 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der GOP 13400

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	53,44 €	53,44 €

13402 Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,45 €	30,45 €

13410 Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,11 €	40,11 €

13411 Einsetzen einer Ösophagusprothese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	136,86 €	136,86 €

13412 Perkutane Gastrostomie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	137,55 €	137,55 €

13421 Zusatzpauschale Koloskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	183,86 €	110,32 €

13422 Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	112,85 €	67,71 €

13423 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,78 €	26,78 €

13424 Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,10 €	36,06 €

13425 Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	127,44 €	127,44 €

13425l Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	114,70 €	114,70 €

13426 Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	284,30 €	284,30 €

13430 Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	192,37 €	192,37 €

13431 Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	284,87 €	284,87 €

13435 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

13437 Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13439 Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13490 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,42 €	29,42 €

13491 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,08 €	36,08 €

13492 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,92 €	37,92 €

13494 Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13495 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13496 Zuschlag zur GOP 13494

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13497 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

13498A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	58,84 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	72,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	75,84 €	

13498B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	29,42 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	36,08 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	37,92 €	

13498C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	23,53 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	28,87 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	30,34 €	

13498D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	11,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	14,43 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	15,17 €	

13500 Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

13501 Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,72 €	21,72 €

13502 Zusatzpauschale aplasieinduzierende/Toxizitäts-adaptierte Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,34 €	20,34 €

13505 Aderlass

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,96 €	18,96 €

13507 Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	7,47 €

13540 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	17,70 €

13541 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,71 €	24,71 €

13542 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,63 €	25,63 €

13543 Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13544 Zuschlag zur GOP 13543

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13545 Zusatzpauschale Kardiologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	84,92 €	0,00 €

13546 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13547 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13548A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	35,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	49,41 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	51,25 €	

13548B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,70 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	24,71 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,63 €	

13548C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	14,16 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	19,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,50 €	

13548D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	7,08 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	9,88 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,25 €	

13551 Elektrostimulation des Herzens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,41 €	35,65 €

13560 Ergospirometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,28 €	45,28 €

13561 Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13571 Funktionsanalyse Herzschrittmacher

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,82 €	14,89 €

13573 Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,97 €	27,58 €

13574 Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,97 €	

13575 Funktionsanalyse CRT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,54 €	33,92 €

13576 Telemedizinische Funktionsanalyse CRT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,54 €	

13577 Zuschlag zu den GOP 13571, 13573 und 13575

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

13578 Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	4,48 €

13579 Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	8,83 €

13583 Anleitung und Aufklärung durch ein Telemedizinzentrum zum Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,92 €	6,55 €

13584 Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	126,41 €	75,84 €

13585 Zuschlag zur GOP 13584 für das intensivierte Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,01 €	16,20 €

13586 Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	241,32 €	144,79 €

13587 Zuschlag zur GOP 13586 für das intensivierte Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,01 €	16,20 €

13590 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

13591 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,20 €	26,20 €

13592 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,12 €	27,12 €

13594 Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13595 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13596 Zuschlag zu der GOP 13594

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13597 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

13598A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	34,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	52,40 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	54,24 €	

13598B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	26,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	27,12 €	

13598C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,70 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	20,96 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	21,70 €	

13598D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,85 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	10,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,85 €	

13600 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13601 Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13602 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,70 €	34,70 €

13610 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

13611 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	8,50 €

13612 Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,86 €	25,86 €

13620 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

13621 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

13622 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	17,12 €

13640 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,34 €	20,34 €

13641 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,90 €	23,90 €

13642 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13644 Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13645 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13646 Zuschlag zur GOP 13644

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13647 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

13648A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	40,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	47,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	48,49 €	

13648B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	20,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	23,90 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,25 €	

13648C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	16,27 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	19,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,40 €	

13648D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	8,14 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	9,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,70 €	

13650 Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	35,74 €	

13651 Zuschlag unspezifischer Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,17 €	42,17 €

13652 Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,11 €	

13660 Ergospirometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,28 €	27,17 €

13661 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,65 €	5,79 €

13662 Bronchoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	131,23 €	131,23 €

13663 Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,74 €	25,74 €

13664 Zuschlag Laservaporisation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	52,06 €	31,23 €

13670 Thorakoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	136,98 €	136,98 €

13675 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

13677 Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	24,25 €

13678 FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	

13690 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,66 €	16,66 €

13691 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,50 €	28,50 €

13692 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,27 €	28,27 €

13694 Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,71 €	

13695 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

13696 Zuschlag zur GOP 13694

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,26 €	

13697 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

13698A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	33,33 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	57,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	56,54 €	

13698B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	16,66 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	28,50 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	28,27 €	

13698C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,33 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	22,62 €	

13698D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	11,40 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,31 €	

13700 Zusatzpauschale internistische Rheumatologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,66 €	26,66 €

13701 Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	17,70 €

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

14210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,26 €	21,26 €

14214 Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,77 €	

14215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

14216 Zuschlag zur GOP 14214

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,64 €	

14217 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

14218A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	41,60 €	

14218B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	20,80 €	

14218C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	16,64 €	

14218D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	8,32 €	

14220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

14221 Gruppenbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,42 €	19,42 €

14222 Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,67 €	13,67 €

14240 Psychiatrische Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,29 €	

14310 Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,10 €	13,10 €

14311 Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,21 €	

14312 Untersuchung zur funktionellen Entwicklung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,03 €	21,03 €

14313 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,32 €	

14314 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	

14320 EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,49 €	18,89 €

14321 Langzeit-EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,33 €	42,20 €

14330 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,56 €	8,14 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,22 €	18,13 €

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

15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	16,43 €

15211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,82 €	14,82 €

15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,90 €	13,90 €

15215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

15228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	32,87 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	29,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	27,81 €	

15228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	16,43 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	14,82 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	13,90 €	

15228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,15 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	11,86 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,12 €	

15228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	5,93 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	5,56 €	

15310 Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,89 €	6,89 €

15311 Situationsmodell Kiefer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	5,52 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,23 €	10,23 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	19,08 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,75 €	32,75 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,97 €	15,97 €

15345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,52 €	22,52 €

16211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,14 €	21,14 €

16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,37 €	21,37 €

16214 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,48 €	

16217 Zuschlag zur GOP 16215

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	

16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,63 €	

16225 Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,87 €	22,87 €

16228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	45,05 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	42,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	42,75 €	

16228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	22,52 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	21,14 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	21,37 €	

16228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	18,02 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	16,92 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	17,10 €	

16228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	9,01 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	8,46 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	8,55 €	

16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,32 €	

16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	

16232 Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,26 €	21,26 €

16233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,07 €	

16310 EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,49 €	18,89 €

16311 Langzeit-EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,33 €	42,20 €

16320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,56 €	8,14 €

16321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,22 €	18,13 €

16322 Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,02 €	14,41 €

16340 Testverfahren bei Demenzverdacht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,64 €	

16371 Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,78 €	63,78 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

17210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €

17214 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	19,08 €

17215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

17228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,23 €	

17228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,11 €	

17228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,09 €	

17228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,05 €	

17310 Teilkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,08 €	27,65 €

17311 Ganzkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,04 €	39,03 €

17320 Schilddrüsen-Szintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,34 €	24,20 €

17321 Radiojod-Zweiphasentest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,33 €	36,20 €

17330 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	93,66 €	56,19 €

17331 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	69,41 €	41,65 €

17332 Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,86 €	53,92 €

17333 Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,24 €	26,55 €

17340 Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	72,86 €	43,71 €

17341 Zuschlag bei Intervention

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,92 €	22,75 €

17350 Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	55,85 €	33,51 €

17351 Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	58,61 €	35,16 €

17360 Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,93 €	10,76 €

17361 Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,22 €	18,13 €

17362 Zuschlag SPECT, Einkopf

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	61,82 €	37,09 €

17363 Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	110,43 €	66,26 €

17370 Zusatzpauschale Radiojodtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		60,68 €

17371 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,30 €	17,58 €

17372 Zusatzpauschale Radionuklidtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,77 €	50,26 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,06 €	53,44 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,91 €	20,91 €

18211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,06 €	22,06 €

18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,51 €	25,51 €

18215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,56 €	

18222 Zuschlag zur GOP 18220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,92 €	

18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

18228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	41,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	44,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	51,02 €	

18228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	20,91 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	22,06 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,51 €	

18228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	16,73 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	17,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,41 €	

18228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	8,37 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	8,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,20 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,78 €	26,78 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,05 €	25,05 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	17,70 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	24,36 €

18331 Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	19,31 €

18340 Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,14 €	31,14 €

18700 Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,73 €	28,73 €

Kapitel 19: Pathologische Leistungen

19210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,35 €	

19215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

19310 Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,54 €	5,72 €

19312 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,86 €	3,52 €

19313 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,81 €	16,69 €

19314 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,60 €	24,96 €

19315 Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,54 €	

19317 Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	155,82 €	

19319 Zytologische Untersuchung von Urin

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,67 €	4,00 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,04 €	16,82 €

19321 Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,79 €	24,48 €

19322 Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,33 €	36,20 €

19327 Zytologische Untersuchung eines oder mehrerer Abstriche(s) von der Portio-Oberfläche und/oder aus dem Zervixkanal

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,68 €	12,41 €

19328 DNA- und/oder mRNA-Nachweis ausschließlich von High-Risk-HPV-Typen sowie ggf. Genotypisierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,60 €	12,96 €

19330 Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,87 €	19,72 €

19332 Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,45 €	18,27 €

19401 Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,66 €	10,00 €

19402 Zuschlag für eine wissenschaftliche ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,80 €	28,68 €

19403 Laborgrundpauschale Tumorgenetik

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,01 €	

19404 Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,12 €	16,27 €

19405 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,48 €	65,09 €

19410 Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,53 €	35,72 €

19411 Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	98,60 €	59,16 €

19412 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	492,99 €	295,79 €

19421 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	14,55 €

19422 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	363,71 €	218,22 €

19424 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,91 €	46,75 €

19426 Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,63 €	59,78 €

19427 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.862,99 €	1.717,80 €

19430 Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,95 €	19,17 €

19431 Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	104,11 €	62,47 €

19432 Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	96,76 €	58,06 €

19433 B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	403,58 €	242,15 €

19434 Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	132,84 €	79,71 €

19435 Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	154,91 €	92,94 €

19436 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,89 €	38,34 €

19437 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	312,34 €	187,40 €

19438 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	290,28 €	174,17 €

19439 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder IG-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	226,73 €	136,04 €

19450 Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,53 €	35,72 €

19451 Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,25 €	14,55 €

19452 Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	98,60 €	59,16 €

19453 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,91 €	46,75 €

19456 Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.130,87 €	1.278,52 €

19457 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	363,71 €	218,22 €

19458 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	492,99 €	295,79 €

19459 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.862,99 €	1.717,80 €

19460 Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	452,08 €	271,25 €

19461 Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	452,08 €	271,25 €

19462 Bestimmung des PIK3CA-Mutationsstatus unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	452,08 €	271,25 €

19463 Gezielte Bestimmung von PIK3CA-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	241,32 €	144,79 €

19464 Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung, wenn diese laut Fachinformation obligat ist

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,63 €	59,78 €

19465 Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten MET-Exon-14-Skipping-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	452,08 €	271,25 €

19503 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.755,90 €	1.053,54 €

19504 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.169,60 €	1.301,76 €

19505 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.169,60 €	1.301,76 €

19506 Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2.727,16 €	1.636,30 €

Kapitel 20: Phoniatrische und pädaudiologische Leistungen

20210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,36 €	34,36 €

20211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,21 €	23,21 €

20212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,33 €	23,33 €

20215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

20220 Zuschlag für die phoniatrisch-pädaudiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,10 €	

20222 Zuschlag zur GOP 20220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,80 €	

20227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

20228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	68,72 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	46,43 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	46,66 €	

20228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	34,36 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	23,21 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,33 €	

20228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	27,49 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	18,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,66 €	

20228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,74 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,33 €	

20310 Lupenlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	8,50 €

20311 Schwebe- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,73 €	18,73 €

20312 Direkte Laryngoskopie beim Kind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,27 €	28,27 €

20313 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	9,19 €

20314 Videostroboskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,63 €	15,63 €

20320 Tonschwellenaudiometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,78 €	16,78 €

20321 Zuschlag Sprachaudiometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,51 €	15,51 €

20322 Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,40 €	5,40 €

20323 Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	7,81 €

20324 Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,95 €	11,95 €

20325 Prüfung der Labyrinthe mit nystagmographischer Aufzeichnung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,19 €	17,51 €

20326 Retro-cochleäre Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,29 €	32,29 €

20327 Hörschwellenbestimmung in Sedierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,65 €	56,65 €

20330 Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,20 €	26,20 €

20331 Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,70 €	34,70 €

20332 Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,70 €	34,70 €

20333 Stimmfeldmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	7,81 €

20334 Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,19 €	19,19 €

20335 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,97 €	15,97 €

20336 Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,47 €	17,47 €

20338 Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	166,51 €	166,51 €

20339 Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	94,23 €	94,23 €

20340 Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	85,15 €	85,15 €

20343 Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,56 €	23,56 €

20350 Pneumographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,82 €	24,82 €

20351 Elektroglottographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,34 €	30,34 €

20352 Schallspektrographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,34 €	30,34 €

20353 Palatographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,20 €	26,20 €

20360 Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,26 €	21,26 €

20361 Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,26 €	11,26 €

20364 Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	8,62 €

20365 Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	8,62 €

20370 Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,62 €	18,62 €

20371 Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,78 €	63,78 €

20372 Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,77 €	56,77 €

20373 Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,10 €	60,10 €

20374 Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,94 €	51,94 €

20375 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	7,12 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	7,12 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,40 €	15,40 €

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

21210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,10 €	23,10 €

21211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,06 €	22,06 €

21212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

21213 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,37 €	31,37 €

21214 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,19 €	29,19 €

21215 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,11 €	30,11 €

21216 Zuschlag Fremdanamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,67 €	

21217 Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,37 €	

21218 Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,06 €	

21219 Zuschlag zur GOP 21218

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,38 €	

21220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

21221 Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	19,08 €

21222 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

21225 Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,48 €	

21226 Zuschlag zur GOP 21225

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	

21227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

21228 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,69 €	

21230 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,32 €	

21231 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	

21232 Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,14 €	

21233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,07 €	

21236A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	46,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	44,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	43,90 €	

21236B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	23,10 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	22,06 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	21,95 €	

21236C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	18,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	17,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	17,56 €	

21236D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	9,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	8,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	8,78 €	

21237A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	62,74 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	58,38 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	60,22 €	

21237B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	31,37 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	29,19 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	30,11 €	

21237C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	25,10 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	23,35 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,09 €	

21237D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	12,55 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	11,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	12,04 €	

21310 EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,49 €	18,89 €

21311 Langzeit-EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,33 €	42,20 €

21320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,56 €	8,14 €

21321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,22 €	18,13 €

21330 Konvulsionsbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	10,80 €

21340 Testverfahren bei Demenzverdacht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,64 €	

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

22210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,40 €	

22211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,11 €	

22212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,35 €	

22213 Zuschlag Fremdanamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €

22215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	

22218 Zuschlag zur GOP 22216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,29 €	

22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

22221 Psychosomatik (Einzelbehandlung)

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

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/Ersatzkassen	19,08 €	

22228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	30,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	40,22 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	34,70 €	

22228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	15,40 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	20,11 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	17,35 €	

22228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	12,32 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	16,09 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	13,88 €	

22228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,16 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	8,04 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	6,94 €	

22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	

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

23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,89 €	

23211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,08 €	

23212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	

23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,67 €	

23215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	

23218 Zuschlag zur GOP 23216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,29 €	

23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

23228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	13,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	18,16 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	16,78 €	

23228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,08 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	8,39 €	

23228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	5,52 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	7,26 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	6,71 €	

23228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	2,76 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	3,63 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	3,36 €	

23229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	67,34 €	

23229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,67 €	

23229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,94 €	

23229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,47 €	

Kapitel 24: Radiologische Leistungen

24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	8,39 €

24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,01 €	7,01 €

24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	8,39 €

24215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

24228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	16,78 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	14,02 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	16,78 €	

24228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	8,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	7,01 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	8,39 €	

24228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,71 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	5,61 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	6,71 €	

24228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	3,36 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	2,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	3,36 €	

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

25210 Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,00 €	37,00 €

25211 Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	119,63 €	119,63 €

25213 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	177,20 €	177,20 €

25214 Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,53 €	29,53 €

25215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

25228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	74,01 €	

25228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,00 €	

25228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,60 €	

25228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,80 €	

25229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	239,25 €	

25229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	119,63 €	

25229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	95,70 €	

25229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,85 €	

25230A Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,07 €	

25230B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,53 €	

25230C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,63 €	

25230D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,81 €	

25310 Weichstrahl- oder Orthovolttherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,22 €	4,40 €

25316 Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,56 €	16,86 €

25317 Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,44 €	7,81 €

25321 Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	110,32 €	36,77 €

25324 Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,69 €	9,23 €

25328 Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis >= 2,5 Gy bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	55,16 €	18,39 €

25329 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	35,97 €	11,99 €

25330 Moulagen- oder Flabtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	157,89 €	52,63 €

25331 Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	813,25 €	271,08 €

25332 Intrakavitäre vaginale Brachytherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	488,96 €	162,98 €

25333 Interstitielle Brachytherapie im Afterloading-Verfahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	813,25 €	271,08 €

25335 Interstitielle LDR-Brachytherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	968,96 €	322,99 €

25336 Postimplantationskontrolle und Nachplanung zur LDR-Brachytherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	115,72 €	38,58 €

25340 Bestrahlungsplanung I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,79 €	4,60 €

25341 Bestrahlungsplanung II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	397,95 €	132,65 €

25342 Bestrahlungsplanung III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	545,16 €	181,72 €

25343 Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	143,07 €	47,69 €

25345 Bestrahlungsplanung II Weichstrahl- oder Orthovolttherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,12 €	40,37 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen

26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,73 €	18,73 €

26211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	19,54 €

26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,98 €	22,98 €

26215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,02 €	

26222 Zuschlag zur GOP 26220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

26228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	37,46 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	39,07 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	45,97 €	

26228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	18,73 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	19,54 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	22,98 €	

26228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	14,98 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	15,63 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,39 €	

26228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	7,49 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	7,81 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,19 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	85,84 €	85,84 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,29 €	19,37 €

26312 Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,03 €	18,62 €

26313 Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	98,25 €	58,95 €

26315 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	21,95 €

26316 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,41 €	32,41 €

26317 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	16,43 €

26320 Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,97 €	15,97 €

26321 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,28 €	15,28 €

26322 Einlegen einer Ureterverweilschiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,21 €	23,21 €

26323 Wechsel einer Ureterverweilschiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,49 €	11,49 €

26324 Entfernung einer Ureterverweilschiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,06 €	5,06 €

26325 Wechsel eines Nierenfistelkatheters

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,45 €	30,45 €

26330 Zusatzpauschale ESWL

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	671,56 €	402,94 €

26340 Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,69 €	10,69 €

26341 Prostatabiopsie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,65 €	19,65 €

26350 Kleinchirurgischer urologischer Eingriff I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	8,50 €

26351 Kleinchirurgischer urologischer Eingriff II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,79 €	13,79 €

26352 Kleinchirurgischer urologischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,90 €	23,90 €

Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

27210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,13 €	24,13 €

27211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,89 €	26,89 €

27212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,84 €	28,84 €

27215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

27220 Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	

27222 Zuschlag zur GOP 27220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,95 €	

27227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

27228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	48,26 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	53,78 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	57,69 €	

27228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	24,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	26,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	28,84 €	

27228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	19,31 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	21,51 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,07 €	

27228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	9,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,76 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,54 €	

27310 Ganzkörperstatus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,30 €	12,30 €

27311 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	8,39 €

27321 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,75 €	13,65 €

27322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	3,31 €

27323 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	5,93 €

27324 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	3,93 €

27330 Spirographische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	3,65 €

27331 Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,02 €	14,41 €

27332 Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,69 €	47,69 €

27333 Zuschlag für weitere Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	7,70 €

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

30100 Spezifische allergologische Anamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	

30110 Allergologiediagnostik I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,65 €	29,65 €

30111 Allergologiediagnostik II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,28 €	25,28 €

30120 Rhinomanometrischer Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,58 €	7,58 €

30121 Subkutaner Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,62 €	18,62 €

30122 Bronchialer Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	85,15 €	85,15 €

30123 Oraler Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	16,43 €

30130 Hyposensibilisierungsbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,72 €	11,72 €

30131 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	9,19 €

30133 Orale Hyposensibilisierungsbehandlung bei Therapieeinleitung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	7,12 €

30134 Orale Hyposensibilisierungsbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,93 €	17,93 €

30200 Manualmedizinischer Eingriff

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	5,52 €

30201 Manualmedizinischer Eingriff an der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,16 €	8,16 €

30210 Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	9,88 €

30212 Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,42 €	39,42 €

30214 Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,86 €	15,86 €

30216 Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,12 €	37,12 €

30218 Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	134,80 €	134,80 €

30300 Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,00 €	10,00 €

30301 Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,45 €	

30310 Indikationsstellung zu TTF

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	14,71 €

30311 Zusatzpauschale TTF

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,01 €	27,01 €

30312 Ausrichtung von TTF

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	7,47 €

30320 Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec mind. 60 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,96 €	

30321 Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 2h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,36 €	

30322 Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 4h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	71,82 €	

30323 Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 6h

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	110,43 €	

30400 Massagetherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	8,50 €

30401 Intermittierende apparative Kompressionstherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,91 €	

30402 Unterwassermassage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,15 €	11,15 €

30410 Atemgymnastik (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	8,50 €

30411 Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,91 €	

30420 Krankengymnastik (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	10,80 €

30421 Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,52 €	5,52 €

30430 Selektive Phototherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	3,65 €

30431 Zuschlag Photochemotherapie, PUVA

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,56 €	2,14 €

30440 Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,38 €	17,03 €

30500 Phlebologischer Basiskomplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,81 €	10,69 €

30501 Verödung von Varizen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,30 €	12,30 €

30600 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	10,80 €

30601 Zuschlag für die Polypenentfernung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,21 €	6,21 €

30610 Hämorrhoiden-Sklerosierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,31 €	9,31 €

30611 Hämorrhoiden-Ligatur

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,37 €	21,37 €

30700 Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,28 €	

30701 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,03 €	

30702 Zusatzpauschale Schmerztherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	57,23 €	

30703 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,23 €	

30704 Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,36 €	

30705A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	

30705B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,28 €	

30705C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,22 €	

30705D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,11 €	

30706 Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

30708 Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,42 €	

30710 Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,67 €	8,20 €

30712 Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,27 €	4,96 €

30720 Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,49 €	6,89 €

30721 Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,09 €	15,65 €

30722 Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,87 €	13,72 €

30723 Ganglionäre Opioid-Applikation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,49 €	6,89 €

30724 Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,87 €	13,72 €

30730 Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,91 €	46,75 €

30731 Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	82,51 €	49,51 €

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)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,67 €	8,20 €

30750 Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,68 €	12,41 €

30751 Langzeitanalgospasmolyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,87 €	13,72 €

30760 Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,58 €	16,55 €

30790 Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,30 €	59,30 €

30791 Durchführung einer Körperakupunktur

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	19,08 €

30800 Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	

30810 Erstverordnung Soziotherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	

30811 Folgeverordnung Soziotherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,31 €	

30900 Kardiorespiratorische Polygraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,55 €	73,55 €

30901 Kardiorespiratorische Polysomnographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	364,40 €	364,40 €

30902 Einleitung einer Zweitlinientherapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	7,47 €

30905 Zusatzpauschale für die Koordination mit dem Vertragszahnarzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	7,47 €

30920 Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	52,86 €	

30922 Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	35,51 €	

30924 Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	71,13 €	

30930 Testverfahren, neuropsychologische

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,48 €	

30931 Probatorische Sitzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	81,47 €	

30932 Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	

30933 Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	78,03 €	

30934 Erstellung eines Therapieplans

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,53 €	

30935 Bericht bei Therapieverlängerung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,41 €	

30940 Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,37 €	

30942 Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

30944 Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

30946 Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,45 €	

30948 Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

30950 Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,18 €	

30952 Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,18 €	

30954 Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,86 €	

30956 Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,87 €	

30960 Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	197,65 €	

30961 Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung MRSA nach § 135 Abs. 2 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	326,13 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,18 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,09 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

30984 Weiterführendes geriatrisches Assessment

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,09 €	

30985 Zuschlag zur GOP 30984

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,66 €	

30986 Zuschlag zur GOP 30985

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,20 €	

30988 Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen nach Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,47 €	

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

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,93 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,93 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,70 €	

31013 Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,80 €	

31096 Eingriff der Kategorie AA6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	693,74 €	

31097 Eingriff der Kategorie AA7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	740,51 €	

31098 Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,33 €	

31101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,40 €	

31102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	162,37 €	

31103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	240,98 €	

31104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	331,07 €	

31105 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	457,48 €	

31106 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	612,04 €	

31107 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	747,98 €	

31108 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,55 €	

31111 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	

31112 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	176,16 €	

31113 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	269,25 €	

31114 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	364,17 €	

31115 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	525,28 €	

31116 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	697,65 €	

31117 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	828,31 €	

31118 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,08 €	

31121 Eingriff der Kategorie C1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	104,57 €	

31122 Eingriff der Kategorie C2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	170,07 €	

31123 Eingriff der Kategorie C3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	255,34 €	

31124 Eingriff der Kategorie C4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	340,38 €	

31125 Eingriff der Kategorie C5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	477,01 €	

31126 Eingriff der Kategorie C6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	632,72 €	

31127 Eingriff der Kategorie C7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	802,34 €	

31128 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	74,81 €	

31131 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	125,03 €	

31132 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	203,86 €	

31133 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	303,26 €	

31134 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	402,32 €	

31135 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	606,64 €	

31136 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	756,60 €	

31137 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	955,98 €	

31138 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	82,05 €	

31141 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	174,44 €	

31142 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	252,01 €	

31143 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	358,88 €	

31144 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	474,25 €	

31145 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	624,45 €	

31146 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	796,82 €	

31147 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	910,82 €	

31148 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	93,20 €	

31151 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	103,54 €	

31152 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	171,91 €	

31153 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	259,36 €	

31154 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	342,33 €	

31155 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	487,93 €	

31156 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	655,82 €	

31157 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	785,44 €	

31158 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	79,98 €	

31161 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	129,85 €	

31162 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	194,32 €	

31163 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	278,90 €	

31164 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	371,29 €	

31165 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	510,68 €	

31166 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	671,45 €	

31167 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	790,62 €	

31168 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	76,42 €	

31171 Proktologischer Eingriff der Kategorie H1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	128,47 €	

31172 Proktologischer Eingriff der Kategorie H2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	185,47 €	

31173 Proktologischer Eingriff der Kategorie H3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	251,78 €	

31174 Proktologischer Eingriff der Kategorie H4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	328,54 €	

31175 Proktologischer Eingriff der Kategorie H5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	475,29 €	

31176 Proktologischer Eingriff der Kategorie H6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	648,93 €	

31177 Proktologischer Eingriff der Kategorie H7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	766,71 €	

31178 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	75,96 €	

31181 Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	217,99 €	

31182 Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	273,15 €	

31183 Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	342,45 €	

31184 Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	429,78 €	

31185 Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	635,59 €	

31186 Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	810,84 €	

31187 Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	950,46 €	

31188 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	88,02 €	

31191 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	201,68 €	

31192 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	262,93 €	

31193 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	339,23 €	

31194 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	435,18 €	

31195 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	594,69 €	

31196 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	768,90 €	

31197 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	906,79 €	

31198 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	88,02 €	

31201 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	130,43 €	

31202 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	190,41 €	

31203 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	256,61 €	

31204 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	351,30 €	

31205 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	505,74 €	

31206 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	667,77 €	

31207 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	804,29 €	

31208 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,22 €	

31211 Eingriff der Kategorie L1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	157,43 €	

31212 Eingriff der Kategorie L2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	212,02 €	

31213 Eingriff der Kategorie L3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	295,10 €	

31214 Eingriff der Kategorie L4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	382,21 €	

31215 Eingriff der Kategorie L5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	550,79 €	

31216 Eingriff der Kategorie L6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	716,61 €	

31217 Eingriff der Kategorie L7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	847,38 €	

31218 Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,89 €	

31221 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	93,77 €	

31222 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	162,37 €	

31223 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	244,31 €	

31224 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	332,10 €	

31225 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	456,90 €	

31226 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	620,43 €	

31227 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	699,14 €	

31228 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	67,11 €	

31231 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	106,87 €	

31232 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	173,98 €	

31233 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	262,35 €	

31234 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	366,12 €	

31235 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	510,11 €	

31236 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	677,88 €	

31237 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	834,97 €	

31238 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	74,01 €	

31241 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,67 €	

31242 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	163,64 €	

31243 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	245,23 €	

31244 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	338,19 €	

31245 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	489,77 €	

31246 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	648,93 €	

31247 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	785,56 €	

31248 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	75,96 €	

31251 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	173,75 €	

31252 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	236,38 €	

31253 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	316,48 €	

31254 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	411,74 €	

31255 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	570,32 €	

31256 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	763,61 €	

31257 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	900,36 €	

31258 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	87,34 €	

31261 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	319,81 €	

31262 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	363,71 €	

31263 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	446,56 €	

31264 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	537,34 €	

31265 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	688,69 €	

31266 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	856,92 €	

31267 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	992,64 €	

31268 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,31 €	

31271 Urologischer Eingriff der Kategorie Q1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	113,31 €	

31272 Urologischer Eingriff der Kategorie Q2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	187,89 €	

31273 Urologischer Eingriff der Kategorie Q3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	283,95 €	

31274 Urologischer Eingriff der Kategorie Q4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	384,74 €	

31275 Urologischer Eingriff der Kategorie Q5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	542,97 €	

31276 Urologischer Eingriff der Kategorie Q6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	735,34 €	

31277 Urologischer Eingriff der Kategorie Q7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	877,38 €	

31278 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	87,22 €	

31281 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	136,63 €	

31282 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	208,11 €	

31283 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	304,07 €	

31284 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	404,85 €	

31285 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	555,96 €	

31286 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	730,97 €	

31287 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	861,40 €	

31288 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,20 €	

31291 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	136,63 €	

31292 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	208,11 €	

31293 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	304,07 €	

31294 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	404,85 €	

31295 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	562,97 €	

31296 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	755,91 €	

31297 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	898,98 €	

31298 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	87,22 €	

31301 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	96,53 €	

31302 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	144,56 €	

31303 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	186,28 €	

31304 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	241,67 €	

31305 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	330,73 €	

31306 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	435,64 €	

31307 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	489,19 €	

31308 Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	49,99 €	

31311 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	143,07 €	

31312 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	214,55 €	

31313 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	306,82 €	

31314 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	407,49 €	

31315 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	546,88 €	

31316 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	705,81 €	

31317 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	852,67 €	

31318 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	82,16 €	

31319 Hochfrequenzablation der Kategorie TT2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	280,05 €	

31319A Hochfrequenzablation der Kategorie TT2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	162,03 €	

31321 Extraocularer Eingriff der Kategorie U1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	105,03 €	

31322 Extraocularer Eingriff der Kategorie U2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	170,07 €	

31323 Extraocularer Eingriff der Kategorie U3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	255,00 €	

31324 Extraocularer Eingriff der Kategorie U4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	344,97 €	

31325 Extraocularer Eingriff der Kategorie U5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	483,79 €	

31326 Extraocularer Eingriff der Kategorie U6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	664,67 €	

31327 Extraocularer Eingriff der Kategorie U7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	788,20 €	

31328 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	71,25 €	

31331 Intraocularer Eingriff der Kategorie V1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	178,12 €	

31332 Intraocularer Eingriff der Kategorie V2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	243,73 €	

31332I Intraocularer Eingriff der Kategorie V2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	243,73 €	

31333 Intraocularer Eingriff der Kategorie V3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	327,74 €	

31333l Intraocularer Eingriff der Kategorie V3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	327,74 €	

31334 Intraocularer Eingriff der Kategorie V4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	440,58 €	

31334l Intraocularer Eingriff der Kategorie V4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	440,58 €	

31335 Intraocularer Eingriff der Kategorie V5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	629,73 €	

31336 Intraocularer Eingriff der Kategorie V6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	852,55 €	

31337 Intraocularer Eingriff der Kategorie V7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.009,53 €	

31338 Zuschlag zu den Gebührenprdnungspositionen 31331 bis 31337

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	96,99 €	

31341 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	79,75 €	

31342 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	133,53 €	

31343 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	183,98 €	

31344 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	246,15 €	

31345 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	350,95 €	

31346 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	466,78 €	

31347 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	541,02 €	

31348 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	58,84 €	

31350 Intraocularer Eingriff der Kategorie X1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	394,85 €	

31351 Intraocularer Eingriff der Kategorie X2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	431,39 €	

31351I Intraocularer Eingriff der Kategorie X2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	431,39 €	

31362 Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	117,44 €	

31364 Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	336,24 €	

31371 Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	191,33 €	

31372 Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	191,33 €	

31373 Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	249,94 €	

31401 Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	

31451 Zuschlag I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,63 €	

31452 Zuschlag II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,22 €	

31453 Zuschlag III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,37 €	

31454 Zuschlag IV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	93,08 €	

31455 Zuschlag V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	110,43 €	

31456 Zuschlag VI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	152,03 €	

31457 Zuschlag VII

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	220,98 €	

31501 Postoperative Überwachung 1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,20 €	

31502 Postoperative Überwachung 2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,92 €	

31503 Postoperative Überwachung 3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,08 €	

31503A Postoperative Überwachung 3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,92 €	

31504 Postoperative Überwachung 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	79,75 €	

31505 Postoperative Überwachung 5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	112,27 €	

31506 Postoperative Überwachung 6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	159,50 €	

31507 Postoperative Überwachung 7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	211,21 €	

31530 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31501 bis 31507 bei sich anschließender Nachbeobachtung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,85 €	

31600 Postoperative Behandlung durch den Hausarzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	

31601 Postoperative Behandlung I/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,78 €	

31602 Postoperative Behandlung I/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,77 €	

31608 Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,58 €	

31609 Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,45 €	

31610 Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,59 €	

31611 Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,58 €	

31612 Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,83 €	

31613 Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,82 €	

31614 Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	

31615 Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,53 €	

31616 Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,49 €	

31617 Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	

31618 Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,79 €	

31619 Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,67 €	

31620 Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,92 €	

31621 Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,91 €	

31622 Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,45 €	

31623 Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,45 €	

31624 Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,07 €	

31625 Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	

31626 Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,50 €	

31627 Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,26 €	

31628 Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,62 €	

31629 Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,50 €	

31630 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,45 €	

31631 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,45 €	

31632 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,07 €	

31633 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	

31634 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,50 €	

31635 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,26 €	

31636 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,62 €	

31637 Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,50 €	

31643 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,78 €	

31644 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,77 €	

31645 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,58 €	

31646 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,45 €	

31647 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,59 €	

31648 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,58 €	

31649 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,83 €	

31650 Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,82 €	

31656 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,97 €	

31657 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

31658 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,14 €	

31659 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,82 €	

31660 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,69 €	

31661 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,49 €	

31662 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,34 €	

31663 Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,14 €	

31669 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,78 €	

31670 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,77 €	

31671 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,58 €	

31672 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,45 €	

31673 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,59 €	

31674 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,58 €	

31675 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,83 €	

31676 Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,82 €	

31682 Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,12 €	

31683 Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,15 €	

31684 Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,73 €	

31685 Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,52 €	

31686 Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,36 €	

31687 Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,15 €	

31688 Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,73 €	

31689 Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,64 €	

31695 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,50 €	

31696 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,72 €	

31697 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,23 €	

31697A Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,50 €	

31698 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,57 €	

31698A Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,72 €	

31699 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	48,15 €	

31700 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,37 €	

31701 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	61,59 €	

31702 Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	54,70 €	

31708 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,19 €	

31709 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,84 €	

31710 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,91 €	

31711 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,44 €	

31712 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	39,53 €	

31713 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,83 €	

31714 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,93 €	

31715 Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,46 €	

31716 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,78 €	

31717 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,19 €	

31718 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,29 €	

31719 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,59 €	

31720 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,68 €	

31721 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,21 €	

31722 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,54 €	

31723 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	49,18 €	

31724 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,09 €	

31725 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	

31726 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,09 €	

31727 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	

31728 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,37 €	

31729 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,02 €	

31730 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,55 €	

31731 Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,85 €	

31734 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,33 €	

31735 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,42 €	

31737 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,29 €	

31738 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,42 €	

31800 Regionalanästhesie durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,24 €	

31801 Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,54 €	

31802 Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	297,86 €	

31820 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,71 €	

31821 Anästhesie oder Kurznarkose 1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	114,57 €	

31822 Anästhesie oder Narkose 2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	154,68 €	

31822A Anästhesie oder Narkose 2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	114,57 €	

31823 Anästhesie oder Narkose 3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	194,78 €	

31824 Anästhesie oder Narkose 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	235,00 €	

31825 Anästhesie oder Narkose 5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	315,33 €	

31826 Anästhesie oder Narkose 6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	379,22 €	

31827 Anästhesie oder Narkose 7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	395,65 €	

31828 Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,11 €	

31840 Patientenadaptiertes Narkosemanagement I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,91 €	

31841 Patientenadaptiertes Narkosemanagement II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	81,13 €	

31900 Praktische Schulung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	6,55 €

31910 Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	6,55 €

31912 Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,87 €	12,87 €

31914 Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,18 €	32,18 €

31920 Kontraktionsmobilisierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,19 €	19,19 €

31930 Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,18 €	32,18 €

31932 Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,18 €	32,18 €

31941 Abdrücke und Modelle I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	6,55 €

31942 Abdrücke und Modelle II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,69 €	10,69 €

31943 Abdrücke und Modelle III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,87 €	12,87 €

31944 Abdrücke und Modelle IV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,00 €	20,00 €

31945 Abdrücke und Modelle V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,18 €	32,18 €

31946 Abdrücke und Modelle VI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,13 €	34,13 €

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/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/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/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/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/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/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/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/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/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/Ersatzkassen

32015 Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen/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/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/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/Ersatzkassen

32021 Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen

32022 Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
– Primärkassen/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/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/Ersatzkassen

32025 Glucose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,60 €	0,96 €

32026 TPZ (Thromboplastinzeit)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,70 €	2,82 €

32027 D-Dimer

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €

32030 Orientierende Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,50 €	0,30 €

32031 Harn-Mikroskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32032 pH-Wert

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32033 Harnstreifentest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,50 €	0,30 €

32035 Erythrozytenzählung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32036 Leukozytenzählung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32037 Thrombozytenzählung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32038 Hämoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32039 Hämatokrit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32041 Albumin im Stuhl, qualitativ

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,65 €	0,99 €

32042 BSG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32045 Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32046 Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32047 Retikulozytenzählung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32050 Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32051 Differenzial-Blutbild

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32052 Bestandteile im Sammelharn, quantitativ

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32055 Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,05 €	1,23 €

32056 Gesamteiweiß

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32057 Glukose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32058 Bilirubin gesamt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32059 Bilirubin direkt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32060 Cholesterin gesamt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32061 HDL-Cholesterin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32062 LDL-Cholesterin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32063 Triglyceride

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32064 Harnsäure

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32065 Harnstoff

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32066 Kreatinin (Jaffé-Methode)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32067 Kreatinin, enzymatisch

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32068 Alkalische Phosphatase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32069 GOT

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32070 GPT

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32071 Gamma-GT

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32072 Alpha-Amylase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32073 Lipase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32074 Creatinkinase (CK)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32075 LDH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32076 GLDH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32077 HBDH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32078 Cholinesterase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32079 Saure Phosphatase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32081 Kalium

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32082 Calcium

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32083 Natrium

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32084 Chlorid

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32085 Eisen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €

32086 Phosphor anorganisch

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32087 Lithium

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32089 Zuschlag Trägergebundene Reagenzien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,80 €	0,48 €

32092 Quantitative Bestimmung CK-MB

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €

32094 Quantitative Bestimmung von HbA1c

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,00 €	2,40 €

32097 Quantitative Bestimmung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,40 €	11,64 €

32101 Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €

32103 IgA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32104 IgG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32105 IgM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32106 Transferrin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32107 Serum-Elektrophorese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €

32110 Blutungszeit (standardisiert)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €

32111 Rekalzifizierungszeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €

32112 PTT

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32113 Quick-Wert, Plasma

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32114 Quick-Wert, Kapillarblut

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €

32115 Thrombinzeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €

32116 Fibrinogen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €

32117 Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

32120 Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,50 €	0,30 €

32121 Mechanisierte Leukozytendifferenzierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32122 Mechanisierter vollständiger Blutstatus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,10 €	0,66 €

32123 Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

32124 Endogene Kreatininclearance

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,80 €	0,48 €

32125 Präoperative Labordiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,45 €	0,87 €

32128 CRP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €

32130 Streptolysin O-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €

32131 Gesamt-IgM beim Neugeborenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,15 €	1,29 €

32132 Schwangerschaftsnachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,30 €	0,78 €

32133 Mononucleose-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,05 €	1,23 €

32134 Myoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €

32135 Urin-Mikroalbumin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,55 €	0,93 €

32136 Urin-Alpha-1-Mikroglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,85 €	1,11 €

32137 Buprenorphinhydrochlorid

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32140 Amphetamin/Metamphetamin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32141 Barbiturate

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32142 Benzodiazepine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32143 Cannabinoide (THC)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32144 Kokain

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32145 Methadon

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32146 Opiate (Morphin)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32147 Phencyclidin (PCP)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32148 Alkohol-Bestimmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,25 €	6,75 €

32151 Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €

32152 Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,55 €	1,53 €

32155 Alkalische Leukozytenphosphatase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,30 €	8,58 €

32156 Esterasereaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32157 Peroxydasereaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32158 PAS-Reaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32159 Eisenfärbung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €

32160 Saure Phosphatase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32161 Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32163 Knochenmarks-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €

32164 Lymphknoten-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €

32165 Milz-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,00 €	7,20 €

32166 Synovia-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,80 €	3,48 €

32167 Liquorzellausstrich

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €

32168 Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €

32169 Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €

32170 Trichogramm

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32172 Parasiten-Nachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €

32175 Corynebakterienfärbung nach Neisser

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €

32176 Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €

32177 Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €

32178 Giemsa-Färbung auf Protozoen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,30 €	3,78 €

32179 Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,40 €	0,84 €

32180 Tuschepräparat auf Kryptokokken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32181 Färbung mit Fluorochromen auf Pilze

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,30 €	1,98 €

32182 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,30 €	3,78 €

32185 Heidenhain-Färbung auf Protozoen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €

32186 Trichrom-Färbung auf Protozoen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €

32187 Silberfärbung auf Pneumozysten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,50 €	2,10 €

32190 Spermiogramm

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,70 €	14,22 €

32192 Laktosetoleranz-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,10 €	2,46 €

32193 D-Xylose-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €

32194 Pancreolauryl-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €

32195 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €

32196 Inulin-Clearance

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,20 €	6,72 €

32197 Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,00 €	6,00 €

32198 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,30 €	6,78 €

32203 Thrombelastogramm

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,60 €	9,96 €

32205 Reptilasezeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,80 €	10,08 €

32206 APC-Resistenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,60 €	9,36 €

32207 Lupus Antikoagulans

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,90 €	8,34 €

32208 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,20 €	11,52 €

32210 Antithrombin III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,40 €	6,84 €

32211 Plasminogen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,30 €	10,98 €

32212 Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,80 €	10,68 €

32213 Faktor II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,80 €	11,28 €

32214 Faktor V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,40 €	11,04 €

32215 Faktor VII

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,60 €	20,76 €

32216 Faktor VIII

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,30 €	14,58 €

32217 Faktor VIII-assoziiertes Protein

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,20 €	18,12 €

32218 Faktor IX

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,10 €	14,46 €

32219 Faktor X

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,10 €	17,46 €

32220 Faktor XI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €

32221 Faktor XII

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €

32222 Faktor XIII

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,90 €	15,54 €

32223 Protein C

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,30 €	18,78 €

32224 Protein S

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,30 €	18,78 €

32225 Plättchenfaktor 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,40 €	19,44 €

32226 C1-Esterase-Inhibitor

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,20 €	16,32 €

32227 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,70 €	12,42 €

32228 Untersuchungen der Thrombozytenfunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,20 €	19,92 €

32229 Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	75,00 €	45,00 €

32230 Methämoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32231 Fruktose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €

32232 Lactat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €

32233 Ammoniak

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €

32234 Fluorid

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €

32235 Phenylalanin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €

32236 Kreatin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,80 €	9,48 €

32237 Gesamteiweiß Liquor / Harn

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,30 €	3,78 €

32238 Plasmaviskosität

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €

32240 ACE

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €

32242 Knochen-AP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €

32243 Osmotische Resistenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,80 €	7,08 €

32244 Osmolalität

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €

32245 Gallensäuren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €

32246 Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €

32247 Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,80 €	0,00 €

32248 Magnesium

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,40 €	0,84 €

32250 Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €

32251 Carboxyhämoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €

32252 Carnitin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,90 €	16,14 €

32253 Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,20 €	8,52 €

32254 Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €

32257 Citronensäure/Citrat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,20 €	10,32 €

32258 Oxalat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,90 €	14,34 €

32259 Phosphohexose-Isomerase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €

32260 Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,00 €	10,20 €

32261 Pyruvatkinase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €

32262 Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,40 €	9,24 €

32265 Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,10 €	1,86 €

32267 Zink (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €

32268 Nickel (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €

32269 Arsen (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €

32270 Aluminium (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €

32271 Blei (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €

32272 Cadmium (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,90 €	5,94 €

32273 Chrom (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €

32274 Eisen im Harn (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,20 €	11,52 €

32277 Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €

32278 Mangan (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €

32279 Quecksilber (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €

32280 Selen (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €

32281 Thallium (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,70 €	8,22 €

32283 Spurenelemente (AAS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €

32290 Aminosäuren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,90 €	10,74 €

32291 Porphyrine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,60 €	17,76 €

32292 Drogen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,30 €	12,18 €

32293 Arzneimittel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €

32294 Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,70 €	11,82 €

32300 Katecholamine und/oder Metabolite

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,00 €	16,20 €

32301 Serotonin und/oder Metabolite

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,30 €	7,98 €

32302 Porphyrine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,40 €	9,24 €

32303 Porphobilinogen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,40 €	14,04 €

32304 Delta-Amino-Lävulinsäure

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,50 €	14,70 €

32305 Arzneimittel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,30 €	10,38 €

32306 Vitamine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,30 €	13,38 €

32307 Drogen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	10,62 €

32308 Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,40 €	17,04 €

32309 Phenylalanin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,70 €	11,22 €

32310 Aminosäuren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,00 €	13,20 €

32311 Exogene Gifte

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €

32312 Hämoglobine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,80 €	7,08 €

32313 Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,90 €	12,54 €

32314 Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,90 €	31,14 €

32315 Auswertung von ^{13}C-Harnstoff-Atemtests

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,00 €	7,20 €

32316 Chemische Stein-Analyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,30 €	6,18 €

32317 Spektografische Stein-Analyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,30 €	12,18 €

32318 Quantitative Bestimmung von Homocystein

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,00 €	9,00 €

32320 fT4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,70 €	2,22 €

32321 fT3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,70 €	2,22 €

32323 Digoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,30 €	3,78 €

32324 CEA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,80 €	2,28 €

32325 Ferritin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,20 €	2,52 €

32330 Amphetamine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	4,62 €

32331 Barbiturate

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,80 €	5,28 €

32332 Benzodiazepine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,10 €	4,26 €

32333 Cannabinoide

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,50 €	4,50 €

32334 Kokain

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	4,62 €

32335 Methadon

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32336 Opiate

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,50 €	4,50 €

32337 Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €

32340 Antiarrhythmika

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,90 €	8,94 €

32341 Antibiotika

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	10,62 €

32342 Antiepileptika

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,60 €	5,16 €

32343 Digitoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €

32344 Zytostatika

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,90 €	14,34 €

32345 Theophyllin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €

32346 Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,60 €	8,76 €

32350 AFP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €

32351 PSA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,80 €	2,88 €

32352 HCG / ß-HCG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,10 €	3,66 €

32353 FSH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,50 €	2,70 €

32354 LH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,90 €	2,94 €

32355 Prolaktin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

32356 Östradiol

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

32357 Progesteron

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,80 €	2,28 €

32358 Testosteron

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €

32359 Insulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €

32360 SHBG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €

32361 Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €

32362 PlGF

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,40 €	11,64 €

32363 sFlt-1/PlGF-Quotienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,25 €	37,35 €

32365 C-Peptid

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,70 €	8,82 €

32366 Gastrin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €

32367 Cortisol

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €

32368 17-Hydroxy-Progesteron

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €

32369 DHEA, DHEA-S

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €

32370 HGH, STH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €

32371 IGF-I, SM-C, IGFBP-3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,70 €	20,22 €

32372 Folsäure

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €

32373 Vitamin B 12

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,20 €	2,52 €

32374 Cyclosporin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,60 €	17,76 €

32375 Trypsin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,60 €	14,76 €

32376 ß2-Mikroglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,90 €	6,54 €

32377 Pankreas-Elastase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,50 €	13,50 €

32378 Neopterin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €

32379 Tacrolimus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,90 €	19,14 €

32380 ECP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,60 €	12,96 €

32381 Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,90 €	9,54 €

32385 Aldosteron

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €

32386 Renin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,30 €	18,78 €

32387 Androstendion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,80 €	7,68 €

32388 Corticosteron

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	53,70 €	32,22 €

32389 11-Desoxycortisol

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,10 €	13,26 €

32390 CA 125 und/oder HE 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,60 €	6,36 €

32391 CA 15-3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €

32392 CA 19-9

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €

32393 CA 50

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,20 €	17,52 €

32394 CA 72-4 (TAG 72)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,70 €	13,62 €

32395 NSE

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,50 €	9,30 €

32396 SCC

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,90 €	9,54 €

32397 TPA, TPS

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,40 €	14,64 €

32398 MCA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,20 €	19,92 €

32400 CYFRA 21-1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,20 €	14,52 €

32401 Dihydrotestosteron

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €

32402 Erythropoetin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,10 €	15,06 €

32403 Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,90 €	11,34 €

32404 Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,50 €	12,30 €

32405 Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,80 €	13,68 €

32410 Calcitonin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,90 €	8,94 €

32411 Parathormon intakt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,80 €	8,88 €

32412 ACTH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,50 €	8,70 €

32413 Vitamin D

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,40 €	11,04 €

32414 Osteocalcin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,90 €	14,34 €

32415 ADH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,00 €	14,40 €

32416 Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,90 €	14,94 €

32420 Thyreoglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,40 €	10,44 €

32421 Vitamin D3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,80 €	20,28 €

32426 Gesamt-IgE

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

32427 Allergenspezifische Immunglobuline I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,10 €	4,26 €

32430 Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €

32435 Albumin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,40 €	2,04 €

32437 Alpha-1-Mikroglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €

32438 Alpha-1-Antitrypsin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €

32439 Alpha-2-Makroglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €

32440 Coeruloplasmin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,20 €	6,72 €

32441 Haptoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €

32442 Hämopexin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,50 €	6,90 €

32443 C 3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,80 €	4,68 €

32444 C 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,50 €	4,50 €

32445 IgD

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,60 €	6,96 €

32446 Freie Kappa-Ketten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,60 €	7,56 €

32447 Freie Lambda-Ketten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,50 €	7,50 €

32448 IgA, IgG, IgM im Liquor

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

32449 IgG im Harn

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €

32450 Myoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €

32451 Apolipoprotein A-I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €

32452 Apolipoprotein B

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,60 €	5,76 €

32453 PMN - Elastase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,40 €	8,64 €

32454 Lysozym

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,60 €	6,36 €

32455 Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32456 Lipoprotein (a)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €

32457 Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,21 €	3,73 €

32459 Procalcitonin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,60 €	5,76 €

32460 CRP

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,90 €	2,94 €

32461 Rheumafaktor

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,20 €	2,52 €

32462 Immunglobulinsubklasse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,40 €	14,04 €

32463 Cystatin C

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €

32465 Oligoklonale Banden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,90 €	14,94 €

32466 Harnproteine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,00 €	10,80 €

32467 Lipoproteine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,20 €	12,72 €

32468 Hämoglobine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,90 €	13,14 €

32469 AP - Isoenzyme

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,40 €	12,84 €

32470 CK - Isoenzyme

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,60 €	12,96 €

32471 LDH - Isoenzyme

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,90 €	12,54 €

32472 Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,00 €	19,80 €

32473 Acetylcholinesterase im Fruchtwasser

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,00 €	8,40 €

32474 Proteine in Punktaten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €

32475 Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €

32476 Immunoblot

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,00 €	15,00 €

32478 Immunfixationselektrophorese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,00 €	12,00 €

32479 Gliadin-Antikörper Nachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,70 €	8,82 €

32480 Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,65 €	11,19 €

32489 Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,20 €	6,72 €

32490 ANA Suchtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €

32491 Doppelstrang-DNS Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €

32492 Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €

32493 Antikörper gegen Zentromerantigene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €

32494 AMA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,00 €	3,60 €

32495 LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €

32496 ANCA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €

32497 Antikörper gegen glatte Muskulatur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,90 €	8,94 €

32498 Herzmuskel-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,80 €	8,88 €

32499 Antikörper gegen Skelettmuskulatur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,10 €	5,46 €

32500 ICA, GADA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,50 €	7,50 €

32501 Insulin-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,40 €	7,44 €

32502 Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,50 €	4,50 €

32503 Phospholipid-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €

32504 Thrombozyten-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €

32505 Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €

32506 MAR - Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,40 €	4,44 €

32507 Spermien - Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,10 €	10,26 €

32508 TSH-Rezeptor-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,30 €	6,18 €

32509 Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,80 €	25,08 €

32510 Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €

32520 B-Lymphozyten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32521 T-Lymphozyten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,40 €	4,44 €

32522 CD4-Zellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32523 CD8-Zellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32524 NK-Zellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32525 Aktivierte T-Zellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32526 Zytotoxische T-Zellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €

32527 Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,50 €	6,90 €

32532 Lymphozyten-Transformations-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	52,40 €	31,44 €

32533 Untersuchung der Leukozytenfunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,60 €	15,36 €

32540 Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,60 €	5,76 €

32541 Lewis, M, N, P1, Rhesusformel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €

32542 Dweak, Duffy, Kell, Kidd

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €

32543 Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €

32544 Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €

32545 Antikörpersuchtest in mehreren Techniken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €

32546 Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,60 €	12,36 €

32550 Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,40 €	8,64 €

32551 Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,20 €	11,52 €

32552 Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €

32553 Nachweis von Hämolysinen mit Komplementzusatz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €

32554 Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €

32555 Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €

32556 Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,70 €	7,62 €

32557 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32545 oder 32556 für eine Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT) zur Vermeidung von Interferenzen durch Daratumumab oder Isatuximab

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,20 €	11,52 €

32560 Antistreptolysin-O - Reaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €

32561 Anti-DNase-B-Reaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €

32562 Antistreptokokken - Hyaluronidase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,10 €	7,26 €

32563 Antistreptokinase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,60 €	6,96 €

32564 Antistaphylolysin - Bestimmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €

32565 VDRL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,70 €	2,82 €

32566 Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

32567 Treponemenantikörper-Bestimmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,10 €	8,46 €

32568 Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,90 €	13,14 €

32569 Toxoplasma-Antikörper - Suchtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €

32570 Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,60 €	6,36 €

32571 Toxoplasma-Antikörper quantitiv nach Suchtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,30 €	4,98 €

32574 Röteln - Antikörper - Immunoassay

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,60 €	5,76 €

32575 Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,45 €	2,67 €

32584 HEV-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €

32585 Bordetella pertussis-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,60 €	6,36 €

32586 Borrelia burgdorferi-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,10 €	4,26 €

32587 Brucella-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,80 €	4,68 €

32588 Campylobacter-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	4,62 €

32589 Chlamydien-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €

32590 Coxiella burnetii-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €

32591 Gonokokken-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €

32592 Legionellen-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €

32593 Leptospiren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,60 €	6,96 €

32594 Listerien-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,90 €	2,94 €

32595 Mycoplasma pneumoniae-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,00 €	4,20 €

32596 S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €

32597 Tetanus-Antitoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,10 €	5,46 €

32598 Yersinien-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,10 €	3,66 €

32599 Leptospiren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,70 €	19,02 €

32600 Chlamydien-Antikörper (MIF)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,70 €	9,42 €

32601 Adenoviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €

32602 Cytomegalievirus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €

32603 Cytomegalievirus-IgM-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €

32604 Coxsackieviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €

32605 EBV-EA-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

32606 EBV-EBNA-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €

32607 EBV-VCA-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,10 €	5,46 €

32608 EBV-VCA-IgM-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €

32609 Echoviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,20 €	4,92 €

32610 Enteroviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,40 €	4,44 €

32611 FSME-Virus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €

32612 HAV-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,80 €	3,48 €

32613 HAV-IgM-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,70 €	4,02 €

32614 HBc-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,90 €	3,54 €

32615 HBc-IgM-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

32616 HBe-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €

32617 HBs-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €

32618 HCV-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €

32619 HDV-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,70 €	16,02 €

32620 HDV-IgM-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,90 €	17,34 €

32621 HSV-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €

32622 Influenzaviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,60 €	4,56 €

32623 Masernvirus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €

32624 Mumpsvirus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,00 €	7,20 €

32625 Parainfluenzaviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,30 €	6,18 €

32626 Parvoviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,30 €	10,38 €

32627 Polioviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €

32628 RSV-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €

32629 Varicella-Zoster-Virus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,30 €	6,78 €

32630 Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,20 €	7,92 €

32631 Aspergillus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €

32632 Candida-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €

32633 Coccidioides-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,40 €	14,64 €

32634 Histoplasma-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,40 €	11,04 €

32635 Cysticercus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,40 €	11,04 €

32636 Echinococcus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,20 €	8,52 €

32637 Entamoeba histolytica-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,70 €	8,82 €

32638 Leishmania-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,90 €	11,34 €

32639 Plasmodien-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,40 €	9,24 €

32640 Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,90 €	15,54 €

32641 Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €

32642 Nachweis neutralisierender Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,20 €	8,52 €

32660 HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	53,60 €	32,16 €

32661 HCV-Antikörper Immunoblot

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,10 €	26,46 €

32662 Borrelia-Antikörper Immunoblot

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,30 €	12,18 €

32663 Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,10 €	12,06 €

32664 Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,20 €	11,52 €

32670 Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	58,00 €	34,80 €

32674 Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Adeno-assoziierte Viren (AAV) zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,00 €	24,00 €

32680 Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €

32681 Protozoenkultur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,70 €	3,42 €

32682 Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €

32683 Nukleinsäurenachweis von Erregern von Parasitosen bei immundefizienten Patienten außer Toxoplasma aus einem Körpermaterial

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32685 Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €

32686 Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €

32687 Kulturelle mykologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €

32688 Morphologische Differenzierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,70 €	1,62 €

32689 Biochemische Differenzierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €

32690 Differenzierung mittels Antiseren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,30 €	1,38 €

32691 Orientierende Empfindlichkeitsprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €

32692 Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,59 €	3,95 €

32700 Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €

32701 Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,80 €	14,28 €

32702 Zuschlag zur GOP 32701 bei diskordanten Ergebnissen des Immunoassays

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32704 Mycoplasma pneumoniae

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €

32705 Shigatoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,30 €	5,58 €

32706 Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,50 €	14,10 €

32707 Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €

32720 Urinuntersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €

32721 Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €

32722 Stuhluntersuchung I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €

32723 Stuhluntersuchung II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €

32724 Blutkultur, aerob oder anaerob

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €

32725 Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €

32726 Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €

32727 Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

32740 Kultureller Nachweis von betahämolysierende Streptokokken

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €

32741 Kultureller Nachweis von Neisseria gonorrhoeae

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €

32742 Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €

32743 Kultureller Nachweis von Borrelien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €

32744 Kultureller Nachweis von Mykoplasmen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €

32745 Kultureller Nachweis von Legionellen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €

32746 Kultureller Nachweis von Leptospiren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €

32747 Kultureller Nachweis von Mykobakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,90 €	20,94 €

32748 Bakteriologische Untersuchung in vivo

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €

32749 Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,80 €	7,68 €

32750 Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,90 €	2,34 €

32759 Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,59 €	3,95 €

32760 Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,60 €	2,16 €

32761 Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,30 €	3,18 €

32762 Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,80 €	5,28 €

32763 Differenzierung von strikten Anaerobiern

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,30 €	7,98 €

32764 Differenzierung von Tuberkulosebakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,40 €	17,04 €

32765 Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,50 €	20,70 €

32768 MHK-Bestimmung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,70 €	11,22 €

32769 Zuschlag MBK

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €

32770 Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €

32772 Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €

32773 Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €

32774 Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

32775 Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

32777 Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €

32779 SARS-CoV-2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €

32780 Nachweis von HAV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,70 €	4,62 €

32781 Nachweis von HBsAg

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €

32781K Nachweis von HBsAg

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €

32781X Nachweis von HBsAg

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,75 €	1,65 €

32782 Nachweis von HBeAg

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,90 €	6,54 €

32784 Nachweis von CMV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €

32785 Nachweis von HSV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,30 €	10,38 €

32786 Nachweis von Influenzaviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €

32787 Nachweis von Parainfluenzaviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,10 €	3,66 €

32788 Nachweis von RSV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €

32789 Nachweis von Adenoviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €

32790 Nachweis von Rotaviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,40 €	4,44 €

32791 Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,20 €	7,92 €

32792 Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	46,00 €	27,60 €

32793 Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,30 €	6,18 €

32794 Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €

32795 Typisierung von Viren in Zellkulturen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €

32800 Nukleinsäurenachweis von Herpes-simplex-Virus Typ 1 und Typ 2 bei immundefizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32801 Nukleinsäurenachweis von Varicella-Zoster-Virus bei immundefizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32802 Nukleinsäurenachweis von Pneumocystis jirovecii bei immundefizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32803 Nukleinsäurenachweis von Listeria spp. bei immundefizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32804 Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32805 Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32806 Nukleinsäurenachweis von Masernvirus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32807 Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32808 Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32809 Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32810 Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32815 Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €

32816 Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32817 Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €

32818 Quantitative Bestimmung der CMV-DNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,50 €	26,70 €

32820 Genotypische CMV-Resistenztestung bei Verdacht auf ein Therapieversagen unter einer spezifischen antiviralen Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €

32821 Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €

32823 Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €

32824 HIV-RNA, quantitativ

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €

32825 Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	61,40 €	36,84 €

32827 Hepatitis C-Virus-Genotyp-Bestimmung vor oder während spezifischer antiviraler Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €

32828 Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Protease-Inhibitoren und/oder Reverse Transkriptase-Inhibitoren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €

32830 Nukleinsäurenachweis von Mycobacterium tuberculosis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32831 Nukleinsäurenachweis Zytomegalie-Virus (CMV)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32832 Nukleinsäurenachweis von Parvovirus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32833 Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32834 Nukleinsäurenachweis von Erreger im Liquor

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32835 HCV-Nukleinsäurenachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,40 €	26,04 €

32837 MRSA-Nuleinsäurenachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32839 Nukleinsäurenachweis von Chlamydien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32842 Nukleinsäurenachweis von Mykoplasmen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32843 Nukleinsäurenachweis von Polyomavirus bei immundefizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32844 Nukleinsäurenachweis von Epstein-Barr-Virus bei immundefizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32845 Nukleinsäurenachweis von HAV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32846 Nukleinsäurenachweis von HEV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32847 Nukleinsäurenachweis von HDV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32850 Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,40 €	26,04 €

32851 Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter respiratorischer Infektionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32852 Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern sexuell übertragbarer Infektionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32853 Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter gastrointestinaler Infektionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

32860 Faktor-V-Leiden-Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €

32861 Prothrombin G20210A-Mutation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €

32863 Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €

32864 Hämochromatose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/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)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	308,50 €	185,10 €

32866 Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Siponimod bei sekundär progredienter Multipler Sklerose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	82,00 €	49,20 €

32867 Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	120,00 €	72,00 €

32868 Genotypisierung zur Bestimmung des UDP-Glucuronosyltransferase 1A1 (UGT1A1) Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit einem irinotecanhaltigen Arzneimittel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,00 €	30,00 €

32880 Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,50 €	

32881 Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,25 €	

32882 Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,00 €	

32901 Ausschluss einer Expressionsvariante

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,10 €	12,66 €

32902 Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €

32904 Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

32906 Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	72,00 €	43,20 €

32908 Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €

32910 Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €

32911 Erweitertes Transplantations-Cross-Match

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	78,30 €	46,98 €

32915 Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €

32916 Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €

32917 Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €

32918 Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

32931 Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €

32932 Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,00 €	19,80 €

32935 Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	76,70 €	46,02 €

32937 Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €

32939 Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €

32940 Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €

32941 Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €

32942 Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

32943 Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

32945 Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,00 €	36,00 €

32946 Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,00 €	54,00 €

32947 Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €

32948 Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €

32949 Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €

Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

33000 Sonographie des Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,92 €	6,55 €

33001 Ultraschall-Biometrie des Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,63 €	3,38 €

33002 Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	3,65 €

33010 Nasennebenhöhlen - Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,09 €	3,65 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,08 €	5,45 €

33012 Schilddrüsen - Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,85 €	5,31 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	28,15 €	16,89 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,03 €	18,62 €

33022 Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	35,28 €	21,17 €

33023 Zuschlag TEE

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,44 €	26,06 €

33030 Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	82,85 €	49,71 €

33031 Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	92,74 €	55,64 €

33040 Sonographie der Thoraxorgane

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,64 €	7,58 €

33041 Mamma - Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,24 €	10,34 €

33042 Abdominelle Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,43 €	9,86 €

33043 Uro-Genital-Sonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,42 €	5,65 €

33044 Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,94 €	8,96 €

33046 Zuschlag Echokardiographie/Sonographie des Abdomens mit Kontrastmitteleinbringung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,73 €	5,24 €

33050 Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,81 €	4,69 €

33051 Sonographie der Säuglingshüften

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,84 €	7,10 €

33052 Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,64 €	7,58 €

33060 CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,68 €	18,41 €

33061 CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	6,21 €

33062 CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,16 €	4,90 €

33063 PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,55 €	15,93 €

33064 PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,46 €	6,27 €

33070 Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,78 €	26,27 €

33071 Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,59 €	14,76 €

33072 Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,74 €	15,44 €

33073 Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,74 €	15,44 €

33074 Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,60 €	12,96 €

33075 Zuschlag Farbduplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,25 €	2,55 €

33076 Sonographie von Extremitätenvenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,39 €	5,03 €

33080 Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,24 €	4,34 €

33081 Sonographie weiterer Organe oder Organteile

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,44 €	3,86 €

33090 Zuschlag Transkavitäre Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,55 €	3,93 €

33091 Zuschlag für optische Führungshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,00 €	6,00 €

33092 Zuschlag für optische Führungshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,56 €	8,14 €

33100 Muskel- und/oder Nervensonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,27 €	4,96 €

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

34210 Übersichtsaufnahmen des Schädels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,84 €	7,10 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,16 €	4,90 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,72 €	7,03 €

34220 Aufnahmen des knöchernen Thorax

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,46 €	6,27 €

34221 Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,09 €	9,65 €

34222 Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,85 €	11,31 €

34223 Myelographie(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,67 €	48,40 €

34230 Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €

34231 Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,74 €	9,45 €

34232 Aufnahmen der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,38 €	6,83 €

34233 Aufnahmen der Extremitäten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,38 €	6,83 €

34234 Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,16 €	4,90 €

34235 Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,21 €	42,13 €

34236 Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	59,07 €	35,44 €

34237 Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	10,62 €

34238 Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,38 €	6,83 €

34240 Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,42 €	5,65 €

34241 Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,78 €	10,07 €

34242 Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,57 €	18,34 €

34243 Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,69 €	6,41 €

34244 Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,20 €	9,72 €

34245 Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,18 €	7,31 €

34246 Kontrastuntersuchung der Speiseröhre

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,21 €	19,93 €

34247 Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,48 €	30,89 €

34248 Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	119,17 €	71,50 €

34250 Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,74 €	27,44 €

34251 Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	101,01 €	60,61 €

34252 Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	85,04 €	51,02 €

34255 Ausscheidungsurographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	50,22 €	30,13 €

34256 Urethrozystographie oder Refluxzystogramm

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	63,09 €	37,85 €

34257 Retrograde Pyelographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	97,10 €	58,26 €

34260 Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	41,71 €	25,03 €

34270 Mammographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,49 €	18,89 €

34271 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 34270

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,86 €	59,92 €

34272 Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,68 €	18,41 €

34273 Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,26 €	6,76 €

34274 Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,26 €	18,75 €

34275 Durchführung einer Mammographie in einer Ebene

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,48 €	14,69 €

34280 Durchleuchtung(en)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,92 €	6,55 €

34281 Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,12 €	4,27 €

34282 Schichtaufnahmen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	42,75 €	25,65 €

34283 Serienangiographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	178,35 €	107,01 €

34284 Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	112,85 €	67,71 €

34285 Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	54,81 €	32,89 €

34286 Zuschlag Intervention

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	255,23 €	153,14 €

34287 Zuschlag Verwendung eines C-Bogens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,36 €	8,62 €

34290 Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	161,34 €	96,80 €

34291 Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	364,86 €	218,91 €

34292 Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	436,56 €	261,94 €

34293 Lymphographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	78,14 €	46,89 €

34294 Phlebographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,56 €	24,34 €

34295 Zuschlag Computergestützte Analyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,92 €	6,55 €

34296 Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,63 €	53,78 €

34297 Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	103,77 €	62,26 €

34298 Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	112,62 €	67,57 €

34310 CT-Untersuchung des Neurocraniums

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	61,36 €	12,27 €

34311 CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	76,07 €	15,21 €

34312 Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,28 €	9,06 €

34320 CT-Untersuchung des Gesichtsschädels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	74,69 €	14,94 €

34321 CT-Untersuchung der Schädelbasis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	64,47 €	12,89 €

34322 CT-Untersuchung der Halsweichteile

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,80 €	15,56 €

34330 CT-Untersuchung des Thorax

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	67,34 €	13,47 €

34340 CT-Untersuchung des Oberbauches

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,77 €	13,35 €

34341 CT-Untersuchung des gesamten Abdomens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,20 €	16,64 €

34342 CT-Untersuchung des Beckens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,77 €	13,35 €

34343 Zuschlag Vollständige zweite Serie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	49,53 €	9,91 €

34344 Zuschlag Dynamische Serien

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	53,55 €	10,71 €

34345 Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,82 €	4,96 €

34350 CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	57,46 €	11,49 €

34351 CT-Untersuchung der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	57,46 €	11,49 €

34360 CT- gestützte Bestrahlungsplanung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	40,68 €	8,14 €

34410 MRT-Untersuchung des Neurocraniums

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34411 MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34420 MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34421 MRT-Untersuchung der Schädelbasis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34422 MRT-Untersuchung der Halsweichteile

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34430 MRT-Untersuchung des Thorax

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34431 MRT-Untersuchung der Mamma

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	230,63 €	46,13 €

34440 MRT-Untersuchung des Oberbauchs

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34441 MRT-Untersuchung des Abdomens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34442 MRT-Untersuchung des Beckens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34450 MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34451 MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,01 €	24,20 €

34452 Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	43,67 €	8,73 €

34460 Bestrahlungsplanung MRT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,80 €	15,56 €

34470 MRT-Angiographie der Hirngefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	79,52 €	15,90 €

34475 MRT-Angiographie der Halsgefäße

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	105,61 €	21,12 €

34480 MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	105,61 €	21,12 €

34485 MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	105,61 €	21,12 €

34486 MRT-Angiographie von Venen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	105,61 €	21,12 €

34489 MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	211,67 €	42,33 €

34490 MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	105,61 €	21,12 €

34492 Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,80 €	9,56 €

34500 Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,22 €	46,33 €

34501 Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	102,85 €	61,71 €

34503 Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	76,65 €	45,99 €

34504 CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	111,24 €	66,74 €

34505 CT-gesteuerte Intervention(en)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	111,24 €	66,74 €

34600 Osteodensitometrische Untersuchung I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,80 €	18,48 €

34601 Osteodensitometrische Untersuchung II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,80 €	18,48 €

34700 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	512,06 €	

34701 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	649,61 €	

34702 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	409,67 €	

34703 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	519,76 €	

34704 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	512,06 €	

34705 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	649,61 €	

34706 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	409,67 €	

34707 F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	519,76 €	

34800 Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,46 €	

34810 Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,64 €	

34820 Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,72 €	

34821 Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	44,70 €	

Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

35100 Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,18 €	22,18 €

35110 Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,18 €	22,18 €

35111 Übende Interventionen, Einzelbehandlung

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	38,50 €	38,50 €

35112 Übende Interventionen, Gruppenbehandlung

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	10,34 €

35113 Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	14,71 €

35120 Hypnose

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,56 €	23,56 €

35130 Bericht an den Gutachter (KZT 1 oder 2)

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,01 €	34,01 €

35131 Bericht an den Gutachter (LZT)

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	67,91 €	67,91 €

35140 Biographische Anamnese

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	81,24 €	81,24 €

35141 Vertiefte Exploration

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,53 €	29,53 €

35142 Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,62 €	8,62 €

35150 Probatorische Sitzung

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	81,47 €	81,47 €

35151 Psychotherapeutische Sprechstunde

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	54,24 €	54,24 €

35152 Psychotherapeutische Akutbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	54,24 €	54,24 €

35163 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,90 €	80,90 €

35164 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,26 €	68,26 €

35165 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	60,68 €	60,68 €

35166 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	55,50 €	55,50 €

35167 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,83 €	51,83 €

35168 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	49,18 €	49,18 €

35169 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	47,00 €	47,00 €

35173 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35174 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35175 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35176 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35177 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35178 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35179 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35401 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35402 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35405 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35411 Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35412 Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35415 Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35421 Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35422 Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35425 Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35431 Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35432 Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35435 Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	108,14 €	108,14 €

35503 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35504 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35505 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35506 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35507 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35508 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35509 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35513 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35514 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35515 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35516 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35517 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35518 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35519 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35523 Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35524 Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35525 Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35526 Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35527 Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35528 Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35529 Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35533 Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35534 Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35535 Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35536 Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35537 Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35538 Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35539 Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35543 Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35544 Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35545 Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35546 Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35547 Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35548 Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35549 Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35553 Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35554 Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35555 Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35556 Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35557 Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35558 Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35559 Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35571 Zuschlag Einzeltherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,37 €	21,37 €

35572 Zuschlag Gruppentherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,85 €	8,85 €

35573 Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,92 €	10,92 €

35591 Zuschlag KZT, Einzelbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,20 €	16,20 €

35593 Zuschlag KZT, 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,09 €	16,09 €

35594 Zuschlag KZT, 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	13,56 €	13,56 €

35595 Zuschlag KZT, 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,07 €	12,07 €

35596 Zuschlag KZT, 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,03 €	11,03 €

35597 Zuschlag KZT, 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	10,34 €

35598 Zuschlag KZT, 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,77 €	9,77 €

35599 Zuschlag KZT, 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,31 €	9,31 €

35600 Testverfahren, standardisierte

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,91 €	

35601 Testverfahren, psychometrische

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,48 €	

35602 Verfahren, projektive

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

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,44 €	6,44 €

35703 Systemische Therapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35704 Systemische Therapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35705 Systemische Therapie (KZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35706 Systemische Therapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35707 Systemische Therapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35708 Systemische Therapie (KZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35709 Systemische Therapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

35713 Systemische Therapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	107,45 €	107,45 €

35714 Systemische Therapie (LZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	90,55 €	90,55 €

35715 Systemische Therapie (LZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	80,44 €

35716 Systemische Therapie (LZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,66 €	73,66 €

35717 Systemische Therapie (LZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,72 €	68,72 €

35718 Systemische Therapie (LZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,27 €	65,27 €

35719 Systemische Therapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	62,40 €	62,40 €

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

36096 Eingriff der Kategorie AA6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		439,21 €

36097 Eingriff der Kategorie AA7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		473,22 €

36098 Zuschlag zu den GOP 36096 und 36097

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		43,32 €

36101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		49,53 €

36102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		91,13 €

36103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		146,86 €

36104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		230,06 €

36105 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		365,08 €

36106 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		501,49 €

36107 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		597,67 €

36108 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		45,16 €

36111 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		54,70 €

36112 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		102,39 €

36113 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		174,44 €

36114 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		278,32 €

36115 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		423,92 €

36116 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		613,42 €

36117 Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		736,72 €

36118 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		65,96 €

36121 Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		55,16 €

36122 Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		102,73 €

36123 Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		170,07 €

36124 Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		269,13 €

36125 Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		379,33 €

36126 Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		523,78 €

36127 Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		744,99 €

36128 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		56,19 €

36131 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		64,47 €

36132 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		128,13 €

36133 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		203,05 €

36134 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		312,11 €

36135 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		524,01 €

36136 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		670,30 €

36137 Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		838,99 €

36138 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		62,17 €

36141 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		84,12 €

36142 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		131,58 €

36143 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		199,03 €

36144 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		321,53 €

36145 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		469,89 €

36146 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		630,42 €

36147 Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		700,87 €

36148 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		67,00 €

36151 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		60,10 €

36152 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		112,27 €

36153 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		177,66 €

36154 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		262,24 €

36155 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		375,43 €

36156 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		571,59 €

36157 Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		726,38 €

36158 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		60,68 €

36161 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		59,64 €

36162 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		95,49 €

36163 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		187,20 €

36164 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		290,73 €

36165 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		409,21 €

36166 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		638,93 €

36167 Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		746,83 €

36168 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		70,33 €

36171 Proktologischer Eingriff der Kategorie H1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		64,24 €

36172 Proktologischer Eingriff der Kategorie H2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		98,60 €

36173 Proktologischer Eingriff der Kategorie H3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		151,11 €

36174 Proktologischer Eingriff der Kategorie H4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		230,17 €

36175 Proktologischer Eingriff der Kategorie H5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		341,64 €

36176 Proktologischer Eingriff der Kategorie H6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		513,56 €

36177 Proktologischer Eingriff der Kategorie H7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		732,24 €

36178 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		69,87 €

36191 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		87,45 €

36192 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		152,84 €

36193 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		218,68 €

36194 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		318,20 €

36195 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		487,47 €

36196 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		646,97 €

36197 Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		800,50 €

36198 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		74,69 €

36201 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		67,80 €

36202 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		107,79 €

36203 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		159,27 €

36204 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		260,97 €

36205 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		385,88 €

36206 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		582,04 €

36207 Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		737,98 €

36208 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		52,17 €

36211 Eingriff der Kategorie L1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		76,42 €

36212 Eingriff der Kategorie L2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		117,56 €

36213 Eingriff der Kategorie L3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		169,04 €

36214 Eingriff der Kategorie L4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		251,43 €

36215 Eingriff der Kategorie L5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		415,65 €

36216 Eingriff der Kategorie L6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		554,35 €

36217 Eingriff der Kategorie L7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		658,23 €

36218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		52,17 €

36221 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		48,61 €

36222 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		87,45 €

36223 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		147,67 €

36224 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		233,28 €

36225 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		331,19 €

36226 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		493,90 €

36227 Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		560,21 €

36228 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		44,24 €

36231 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		54,93 €

36232 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		95,84 €

36233 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		153,30 €

36234 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		242,24 €

36235 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		362,21 €

36236 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		493,45 €

36237 Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		650,76 €

36238 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		49,99 €

36241 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		55,62 €

36242 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		96,07 €

36243 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		151,57 €

36244 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		259,48 €

36245 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		380,25 €

36246 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		513,56 €

36247 Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		612,27 €

36248 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		52,17 €

36251 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		78,60 €

36252 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		143,53 €

36253 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		199,26 €

36254 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		292,92 €

36255 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		414,38 €

36256 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		565,61 €

36257 Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		673,52 €

36258 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		61,82 €

36261 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		156,86 €

36262 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		199,49 €

36263 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		265,45 €

36264 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		373,47 €

36265 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		495,28 €

36266 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		638,70 €

36267 Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		747,18 €

36268 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		61,36 €

36271 Urologischer Eingriff der Kategorie Q1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		56,77 €

36272 Urologischer Eingriff der Kategorie Q2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		100,21 €

36273 Urologischer Eingriff der Kategorie Q3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		180,88 €

36274 Urologischer Eingriff der Kategorie Q4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		292,11 €

36275 Urologischer Eingriff der Kategorie Q5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		458,17 €

36276 Urologischer Eingriff der Kategorie Q6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		664,09 €

36277 Urologischer Eingriff der Kategorie Q7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		782,69 €

36278 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		74,35 €

36281 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		64,93 €

36282 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		102,50 €

36283 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		155,37 €

36284 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		237,64 €

36285 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		418,18 €

36286 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		651,80 €

36287 Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		764,99 €

36288 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		51,14 €

36289 Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		245,46 €

36290 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		53,32 €

36291 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		64,93 €

36292 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		127,56 €

36293 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		189,61 €

36294 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		297,63 €

36295 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		418,41 €

36296 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		617,44 €

36297 Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		672,25 €

36298 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		59,07 €

36301 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		49,76 €

36302 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		84,35 €

36303 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		152,72 €

36304 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		218,57 €

36305 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		321,19 €

36306 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		434,95 €

36307 Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		517,46 €

36308 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		37,00 €

36311 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		68,83 €

36312 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		131,35 €

36313 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		204,20 €

36314 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		317,63 €

36315 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		437,25 €

36316 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		546,77 €

36317 Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		661,22 €

36318 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		60,45 €

36319 Hochfrequenzablation der Kategorie TT2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		131,35 €

36319A Hochfrequenzablation der Kategorie TT2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		49,76 €

36321 Extraocularer Eingriff der Kategorie U1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		54,47 €

36322 Extraocularer Eingriff der Kategorie U2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		99,98 €

36323 Extraocularer Eingriff der Kategorie U3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		153,07 €

36324 Extraocularer Eingriff der Kategorie U4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		229,94 €

36325 Extraocularer Eingriff der Kategorie U5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		329,00 €

36326 Extraocularer Eingriff der Kategorie U6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		466,78 €

36327 Extraocularer Eingriff der Kategorie U7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		572,74 €

36328 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		43,09 €

36331 Intraocularer Eingriff der Kategorie V1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		84,23 €

36332 Intraocularer Eingriff der Kategorie V2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		122,96 €

36332I Intraocularer Eingriff der Kategorie V2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		122,96 €

36333 Intraocularer Eingriff der Kategorie V3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		178,58 €

36333l Intraocularer Eingriff der Kategorie V3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		178,58 €

36334 Intraocularer Eingriff der Kategorie V4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		289,24 €

36334l Intraocularer Eingriff der Kategorie V4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		289,24 €

36335 Intraocularer Eingriff der Kategorie V5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		404,73 €

36336 Intraocularer Eingriff der Kategorie V6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		546,31 €

36337 Intraocularer Eingriff der Kategorie V7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		659,04 €

36338 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		56,88 €

36341 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		41,02 €

36342 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		73,09 €

36343 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		106,41 €

36344 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		161,34 €

36345 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		233,74 €

36346 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		317,40 €

36347 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		373,70 €

36348 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		37,23 €

36350 Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		202,37 €

36351 Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		227,07 €

36351I Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		227,07 €

36358 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		58,72 €

36364 Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		215,93 €

36371 Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		89,40 €

36372 Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		89,40 €

36373 Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		115,72 €

36401 Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		7,35 €

36501 Postoperative Überwachung 1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,84 €	1,84 €

36502 Postoperative Überwachung 2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,33 €	3,33 €

36503 Postoperative Überwachung 3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,67 €	6,67 €

36503A Postoperative Überwachung 3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,33 €	3,33 €

36504 Postoperative Überwachung 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,19 €	9,19 €

36505 Postoperative Überwachung 5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

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

36506 Postoperative Überwachung 6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,50 €	18,50 €

36507 Postoperative Überwachung 7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,59 €	24,59 €

36800 Regionalanästhesie durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		29,42 €

36801 Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		12,07 €

36802 Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		186,05 €

36820 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,66 €	16,66 €

36821 Anästhesie oder Kurznarkose 1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,08 €	66,08 €

36822 Anästhesie oder Narkose 2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	92,74 €	92,74 €

36822A Anästhesie oder Narkose 2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,08 €	66,08 €

36823 Anästhesie oder Narkose 3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	120,09 €	120,09 €

36824 Anästhesie oder Narkose 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	147,09 €	147,09 €

36825 Anästhesie oder Narkose 5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	201,22 €	201,22 €

36826 Anästhesie oder Narkose 6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	244,31 €	244,31 €

36827 Anästhesie oder Narkose 7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	255,34 €	255,34 €

36828 Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,01 €	27,01 €

36829 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,01 €	27,01 €

36840 Patientenadaptiertes Narkosemanagement I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,33 €	33,33 €

36841 Patientenadaptiertes Narkosemanagement II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	54,93 €	54,93 €

36861 Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		9,54 €

36867 Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		124,80 €

36881 Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		25,40 €

36882 Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		42,63 €

36883 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		7,01 €

36884 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen		6,89 €

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

37100 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,36 €	

37102 Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,36 €	

37105 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,60 €	

37113 Zuschlag zur GOP 01413

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,18 €	

37120 Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

37300 Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,05 €	

37302 Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale oder zu der GOP 25210, 25211 oder 25214 für den koordinierenden Vertragsarzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,60 €	

37305 Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,25 €	

37306 Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,25 €	

37314 Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,18 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	163,75 €	

37318 Telefonische Beratung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,48 €	

37320 Fallkonferenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

37400 Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten in Zusammenarbeit mit dem Berater gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	11,49 €	

37500 Eingangssprechstunde

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	27,12 €	

37510 Differentialdiagnostische Abklärung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,55 €	

37520 Erstellung Gesamtbehandlungsplan

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,48 €	

37525 Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	51,71 €	

37530 Koordination der Versorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,31 €	

37535 Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	

37550 Fallbesprechung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

37551 Zuschlag zur GOP 37550

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

37570 Zusatzpauschale Organisations- und Managementaufgaben/Aufwände Netzverbund

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,98 €	

37700 Erhebung gemäß § 5 der AKI-RL unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil A

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,53 €	

37701 Zuschlag zur GOP 37700 für die Durchführung der Erhebung im Rahmen eines Besuchs nach der GOP 01410 oder 01413

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

37704 Zuschlag zur GOP 37700 für die Schluckendoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,79 €	

37705 Zuschlag zur GOP 37700 für die Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,65 €	

37706 Grundpauschale im Zusammenhang mit der GOP 37700 für Ärzte und Krankenhäuser gemäß § 5 Absatz 2 Satz 2 der AKI-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	18,27 €	

37710 Verordnung außerklinischer Intensivpflege unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil B und C

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,19 €	

37711 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den die außerklinische Intensivpflege koordinierenden Vertragsarzt gemäß § 12 Abs. 1 der AKI-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	31,60 €	

37714 Pauschale für die konsiliarische Erörterung und Beurteilung medizinischer Fragestellungen durch einen konsiliarisch tätigen Arzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,18 €	

37720 Fallkonferenz gemäß § 12 Abs. 2 der AKI-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,88 €	

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

38100 Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,73 €	

38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,48 €	

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	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	

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	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,54 €	

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	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	9,54 €	

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

40100 Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,60 €	2,60 €

40104 Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,10 €	5,10 €

40106 Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €

40110 Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,86 €	0,86 €

40111 Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,05 €	0,05 €

40128 Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,86 €	

40130 Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,86 €	

40131 Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an den Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,86 €	

40142 Abfassung in freier Form

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €

40152 Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €

40154 Bezug der Testsubstanz für ^{13}C-Harnstoff-Atemtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,60 €	25,60 €

40156 Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	89,25 €	89,25 €

40157 Kostenpauschale für Schweißtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,00 €	33,00 €

40160 Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	15,00 €	15,00 €

40161 Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	45,00 €	45,00 €

40165 Kostenpauschale für Liposuktion beim Lipödem Stadium III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	72,00 €	

40167 Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNO-Messung für das Mundstück (und ggf. Sensor)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	7,84 €	

40170 Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen		2,56 €
– Ersatzkassen		3,10 €

40300 Sachkosten für eine Koronarangiografie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	181,50 €	

40301 Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	660,00 €	

40302 Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.058,40 €	

40304 Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	690,20 €	

40306 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	2,50 €	2,50 €

40350 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 30110

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	16,14 €	16,14 €

40351 Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,50 €	5,50 €

40454 Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	320,00 €	

40455 Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,00 €	

40460 Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,00 €	12,00 €

40461 Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,00 €	8,00 €

40462 Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €

40500 Tc-99m-Pertechnetat (Schilddrüse)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,20 €	

40502 Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,69 €	

40504 Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	22,31 €	

40506 Tc-99m-Aerosol (Lunge)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	123,12 €	

40508 Tc-99m-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	208,81 €	

40510 Tc-99m-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,85 €	

40512 Tc-99m-DTPA (Hirn)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	78,53 €	

40514 Tc-99m-MAG3 (Niere)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	83,57 €	

40516 Tc-99m-Kolloid (Leber)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	57,41 €	

40518 Tc-99m-IDA-Verbindungen (Galle)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	34,94 €	

40520 Tc-99m-markierte Perfusionsmarker (Herz, Schilddrüse)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	77,84 €	

40522 Tc-99m-markierte Eigenerythrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	56,98 €	

40524 Tc-99m-markierte Liganden (Tumorlokalisation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	373,81 €	

40526 Tc-99m-markierte Antikörper (Knochenmark,Entzündungslokalisation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	383,55 €	

40528 Tc-99m-markierte Mikro-/Nanokolloide (Lymphknotendiagnostik)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	66,14 €	

40530 Tc-99m-markierte Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,48 €	

40532 Tl-201-Cl (Myokard)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,00 €	

40534 J-123 (Schilddrüse)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	95,00 €	

40536 J-123-MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	350,00 €	

40538 J-123-FP-CIT (M. Parkinson)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	830,00 €	

40540 J-131 (Schilddrüse)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,00 €	

40546 J-131-MIBG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.784,00 €	

40548 In-111-Oxinat (Zellmarkierung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	140,00 €	

40550 In-111-Octreotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	766,00 €	

40551 Tc99m-Tektrotyd (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	860,41 €	

40552 In-111-DTPA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	304,70 €	

40554 Se-75-SeHCAT (Gallensäuren)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	474,75 €	

40556 Y-90-Colloid (Radiosynoviorthese)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	130,00 €	

40558 Re-186-Colloid (Radiosynoviorthese)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	163,00 €	

40560 Er-169-Colloid (Radiosynoviorthese)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	124,00 €	

40562 Radioisotopen (Knochenmetastasen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.355,00 €	

40568 J-123-Hippuran (Niere)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	143,00 €	

40576 Radioaktiv markierte Gase (Lunge)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	350,00 €	

40580 Ir-192

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	320,00 €	

40582 Radium-223-dichlorid

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,00 €	

40584 F-18-Fluorodesoxyglukose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	255,00 €	

40680 Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	513,00 €	

40681 Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	92,53 €	

40685 Kostenpauschale für Hochfrequenzablation des Endometriums mittels Netzelektrode entsprechend der Gebührenordnungsposition 31319

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1.020,00 €	

40700 Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	68,00 €	

40701 Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,00 €	

40750 Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	122,00 €	

40752 Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	200,00 €	

40754 Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	333,00 €	

40815 Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	639,54 €	

40816 Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	846,60 €	

40817 Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	120,97 €	

40818 Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	671,57 €	

40819 Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	126,99 €	

40823 Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	495,52 €	

40824 Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	165,14 €	

40825 Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	515,51 €	

40826 Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	73,64 €	

40827 Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	171,87 €	

40828 Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	178,19 €	

40829 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,20 €	

40830 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	3,37 €	

40831 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,40 €	

40832 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,83 €	

40833 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,60 €	

40834 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,20 €	

40835 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	91,80 €	

40836 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,60 €	

40837 Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	306,00 €	

40838 Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	102,00 €	

40850 Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	5,85 €	

40852 Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,51 €	

40854 Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	320,00 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	100,00 €	

40900 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	430,67 €	

40901 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	65,49 €	

40902 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche > 20 Quadratzentimeter

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	71,39 €	

40903 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/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/Ersatzkassen	68,00 €	68,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100 Prüfung des Farbsinns

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	6,21 €	

50110 Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	82,03 €	

50111 Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	99,40 €	

50112 Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	58,00 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	12,64 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	10,34 €	

50510 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	29,42 €	

50511 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	36,08 €	

50512 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	37,92 €	

50600 Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären CED-Fallkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,10 €	

50700 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund einer Mukoviszidose-Erkrankung erforderlich ist

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,71 €	

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

51010 Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,43 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,72 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	4,48 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	0,92 €	

51030 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	17,70 €	

51032 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	

51033 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	19,08 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	21,95 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	23,10 €	

51050 Augenärztliche Leistungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	14,02 €	

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/Ersatzkassen	693,74 €	

61011 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61010 bei Simultaneingriffen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,33 €	

61012 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	171,45 €	

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/Ersatzkassen	33,79 €	

61014 Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	297,86 €	

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/Ersatzkassen	328,31 €	

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/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/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/Ersatzkassen	80,44 €	

61019 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61015 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,87 €	

61020 Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	740,51 €	

61021 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61020

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	70,33 €	

61022 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	227,42 €	

61023 Postoperative Behandlung nach der Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 bei Erbringung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	33,79 €	

61024 Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	297,86 €	

61025 Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	341,76 €	

61026 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61025 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	32,87 €	

61027 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	86,27 €	

61028 Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	72,00 €	

61029 Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	80,44 €	

61030 Tonsillotomie gemäß Kategorie N2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	183,06 €	

61031 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	85,38 €	

61032 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,43 €	

61033 Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	144,45 €	

61034 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	30,48 €	

61035 Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	91,93 €	

61040 Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	266,37 €	

61041 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	85,38 €	

61042 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	26,43 €	

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/Ersatzkassen	177,20 €	

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/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/Ersatzkassen	91,93 €	

61050 Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	195,36 €	

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/Ersatzkassen	3.792,20 €	

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/Ersatzkassen	344,75 €	

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/Ersatzkassen	287,29 €	

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/Ersatzkassen	804,41 €	

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/Ersatzkassen	275,80 €	

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,

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	137,90 €	

61064 Pauschale für Auftragsleistungen der Abschnitte 12.2 und 32.2.3 im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	121,47 €	

61070 Pauschale für die Amyloid-Positronenemissionstomographie im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	433,23 €	

61071 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.5.2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,95 €	

61072 Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer diagnostischen CT (Amyloid-PET/CT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	110,09 €	

61073 Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer MRT (Amyloid-PET/MRT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	169,73 €	

61074 Visite im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,74 €	

61080 Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	126,41 €	

61081 Pauschale für die Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL inklusive der Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	333,25 €	

61082 Pauschale für Visite nach der Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	126,41 €	

61083 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.6.2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	8,12 €	

61084 Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	25,00 €	

61090 Voruntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	24,36 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	20,45 €	

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung	*ambulant*	*belegärztlich*
– Primärkassen/Ersatzkassen	1,42 €	