

Gebührenordnung für das Quartal 20242

Bereitgestellt durch die
KV Sachsen-Anhalt
am 21.05.2024 09:57:29

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,39 € 23,39 €
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,35 € 37,35 €
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,05 € 12,05 €
01205	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,37 €
01207	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,55 €
01210	Notfallpauschale I zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12., 31.12.)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,32 €
01212	Notfallpauschale II zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,27 €
01214	Notfallkonsultationspauschale I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,97 €
01216	Notfallkonsultationspauschale II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,71 €
01218	Notfallkonsultationspauschale III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,29 €
01220	Reanimationskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 122,56 €

01221	Zuschlag Beatmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,23 €
01222	Zuschlag Defibrillation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,37 €
01223	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,28 €
01224	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,27 €
01226	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 €
01320	Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,98 €
01321	Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,97 €
01322A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,96 €
01322B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,98 €
01322C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,78 €
01323A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,95 €
01323B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,97 €

01323C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,18 €

01410 Besuch

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,30 €

01411 Dringender Besuch I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
55,97 €

01412 Dringender Besuch II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
74,71 € 74,71 €

01413 Besuch eines weiteren Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,65 €

01414 Visite auf der Belegstation, je Patient

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,38 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
65,16 €

01416 Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,96 €

01418 Besuch im organisierten Not(-fall)dienst

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
92,85 €

01420 Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,22 €

01422 Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,78 €

01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,38 €
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,19 €
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,14 €
01430	Verwaltungskomplex	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,43 €
01431	Zusatzpauschale elektronische Patientenakte zu den Gebührenordnungspositionen 01430, 01435 und 01820	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,36 €
01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 €
01436	Konsultationspauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,15 €
01438	Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 €
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,01 €
01442	Videofallkonferenz mit den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflegefachkräften bzw. Pflegekräften	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €
01444	Zuschlag Authentifizierung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,19 €

01450	Zuschlag Videosprechstunde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,77 €
01471	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
01472	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
01473	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA zanadio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
01474	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Invirto	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
01475	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Oviva Direkt für Adipositas	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
01476	Auswahl und/oder Individualisierung von Inhalten der DiGA Mawendo	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
01477	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA companion patella	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
01480	Beratung über Organ- und Gewebespenden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,76 €
01500	Beobachtung eines Patienten in unmittelbarem Anschluss an eine Leistung gemäß Anhang 8	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,05 €
01501	Beobachtung und Betreuung eines Patienten in unmittelbarem Anschluss an eine Leistung gemäß Anhang 8	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,83 €

01502	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01500 bei Fortsetzung der Beobachtung und/oder Zusatzpauschale für die weitere Beobachtung gemäß Anhang 8	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,35 €
01503	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01501 bei Fortsetzung der Beobachtung und Betreuung und/oder Zusatzpauschale für die weitere Beobachtung und Betreuung gemäß Anhang 8	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €
01510	Ambulante Betreuung 2h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,87 €
01511	Ambulante Betreuung 4h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,06 €
01512	Ambulante Betreuung 6h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	155,02 €
01520	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,78 €
01521	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	181,51 €
01522	Zusatzpauschale für Beobachtung und Betreuung entsprechend den Inhalten der Vereinbarung zur invasiven Kardiologie gemäß § 135 Abs. 2 SGB V zur Ausführung und Abrechnung invasiver kardiologischer Leistungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	155,98 €
01530	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,78 €
01531	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	181,51 €
01540	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 2h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,06 €

01541	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 4h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	74,59 €
01542	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 6h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	114,68 €
01543	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 2h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,11 €
01544	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 4h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,64 €
01545	Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 6h	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,62 €
01546	Beobachtung und Betreuung bei monoklonaler Antikörpertherapie gegen SARS-CoV-2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,60 €
01549	Zusatzpauschale Beobachtung nach intranasaler Anwendung von Esketamin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,61 €
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,56 € 6,56 €
01601	Individueller Arztbrief	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,89 € 12,89 €
01602	Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,43 € 1,43 €
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,67 €

01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,59 €
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,42 €
01613	Zuschlag geriatrische Rehabilitation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 €
01615	Feststellung und Bescheinigung gemäß Krankenhausbegleitungs-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,58 € 3,58 €
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,58 €
01621	Krankheitsbericht	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,25 €
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,91 €
01623	Kurvorschlag	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 €
01624	Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,06 €
01626	Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,07 €
01630	Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,65 €
01640	Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,55 €

01641	Zuschlag Notfalldatensatz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,48 €
01642	Löschen eines Notfalldatensatzes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,12 €
01645	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 €
01647	Zusatzpauschale ePA-Unterstützungsleistung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,79 €
01648	Zusatzpauschale ePA-Erstbefüllung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,62 €
01650	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,61 €
01670	Einholung eines Telekonsiliums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,13 €
01671	Telekonsiliarische Beurteilung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,28 €
01672	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01671	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,76 €
01681	Meldung von Anhaltspunkten einer Kindeswohlgefährdung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,17 €
01682	Fallbesprechung Kinder- und Jugendschutz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,28 €
01699	Zuschlag zur GOP 01700	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,72 €

01700	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,74 €	
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	
01702	Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,34 €	3,34 €
01703	Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,74 €	18,74 €
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,34 €	3,34 €
01705	Neugeborenen-Hörscreening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,74 €	18,74 €
01706	Kontroll-AABR		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,72 €	
01707	Beratung zum Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,96 €	
01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,97 €	5,97 €
01710B	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 €	
01710C	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,65 €	
01710D	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,38 €	

01711	U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,04 € 15,04 €
01712	U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,85 € 47,85 €
01713	U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01714	U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01715	U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01716	U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01717	U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01718	U8	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01719	U9	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01720	J1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,48 €
01721	Besuch wegen U1 - U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,63 €
01722	Sonographie der Säuglingshüften bei U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,29 €

01723	U7a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,97 €
01724	Laboruntersuchungen des Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,44 € 35,44 €
01725	Immunreaktives Trypsin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,74 € 2,74 €
01726	Pankreatitis-assoziiertes Protein	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,62 € 47,62 €
01727	Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 447,04 € 447,04 €
01731	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,18 €
01732	Gesundheitsuntersuchung bei Erwachsenen ab vollendetem 18. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,90 €
01734	Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,89 €
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,29 €
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,80 €
01738	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 €
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,84 €

01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	210,63 €
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,91 €
01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,63 €
01744	Übergangsregelung Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,19 €
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,94 €
01747	Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €
01748	Ultraschall-Screening Bauchaortenaneurysmen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,80 €
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,15 €
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,24 €
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,01 €
01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,56 €

01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,95 €
01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	137,28 €
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,85 €
01757	Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,95 €
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 €
01759	Vakuumbiopsie der Mamma im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,30 €
01760	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Abschnitt B. II. §§ 6 und 8 KFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,97 €
01761	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Teil III. C. § 6 oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,66 €
01762	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,67 €
01763	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 €
01764	Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,10 €

01765	Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. §§ 7 und 8 oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,88 €
01766	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 7 mittels Zytologie der oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,37 €
01767	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 €
01768	Histologie bei Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,60 €
01769	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01763 und 01767 zur HPV-Genotypisierung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 €
01770	Betreuung einer Schwangeren	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	139,87 €
01771	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,88 € 29,93 €
01772	Weiterführende Sonographie I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,32 € 25,99 €
01773	Weiterführende Sonographie II	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,43 € 40,46 €
01774	Weiterführende Dopplersonographie I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,38 € 53,63 €
01775	Weiterführende Dopplersonographie II	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,46 € 32,08 €
01776	Vortest auf Gestationsdiabetes	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,41 € 12,41 €

01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,08 € 14,08 €
01780	Planung der Geburtsleitung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,53 €
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniosentese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,41 € 37,45 €
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,88 € 86,88 €
01783	AFP-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,16 € 4,30 €
01784	Amnioskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,68 € 6,68 €
01785	Tokographie vor 28. Woche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,01 € 13,01 €
01786	CTG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,35 € 9,81 €
01787	Chorionzotten-Biopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,86 € 89,86 €
01788	Beratung nach GenDG zum NIPT-RhD	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,02 €
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	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,02 €

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	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		19,81 €
01793	Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		628,44 €
01794	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko von bis zu 20 Minuten Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		83,90 €
01795	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		83,90 €
01796	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 bei einer genetisch bedingten Erkrankung des Fötus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		122,92 €
01799	Beratung einer Schwangeren durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder einen Facharzt für Kinderchirurgie (SchKG)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,76 €
01800	TPHA/TPPA-Antikörper-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		5,25 € 5,25 €
01802	Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		11,58 € 6,95 €
01803	Röteln-IgM-Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		11,58 € 6,95 €
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		9,91 € 5,94 €
01805	Untersuchung auf Dweak	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,76 € 4,65 €

01806 Bestimmung der Rhesusformel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,89 €

01807 Antikörper-Suchtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,76 € 4,65 €

01808 Antikörper-Differenzierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,47 € 9,88 €

01809 Quantitativer Antikörpernachweis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,55 € 5,73 €

01810 HBs-Antigen-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,56 € 3,94 €

01811 HIV-Immunoassay

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,89 €

01812 Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,91 €

01815 Untersuchung und Beratung der Wöchnerin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,82 €

01816 Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,14 € 6,09 €

01820 Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,31 €

01821 Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,47 €

01822 Beratung einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,49 €

01823	Zuschlag Beratung zum Chlamydienscreening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,97 €
01824	Veranlassung Untersuchung auf Chlamydia trachomatis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,97 €
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Portio-Oberfläche (Empfängnisregelung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,27 €
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,92 €
01827	Scheidensekret- Mikroskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,22 €
01828	Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,27 €
01830	Applikation eines Intrauterinpressars (IUP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,24 €
01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,51 €
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 €
01833	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,65 €
01840	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 €
01841	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko gemäß ESA-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,99 €

01842	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß ESA-Richtlinie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,63 €
01850	Beratung wegen Sterilisation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,47 €
01851	Untersuchung vor Sterilisation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,71 € 8,71 €
01852	Präanästhesiologische Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,18 € 17,18 €
01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,58 € 3,58 €
01854	Sterilisation des Mannes	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,71 € 95,71 €
01855	Sterilisation der Frau	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	155,98 € 155,98 €
01856	Narkose bei Sterilisation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	195,72 € 195,72 €
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,87 €
01858	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,05 €
01859	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,70 €
01865	Nachweis von HBs-Antigen und/oder HCV-Antikörpern gemäß Teil B III. der GU-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,53 €

01866	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA gemäß Teil B III. der GU-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,07 €
01867	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Nachweis von Hepatitis-C-Virus-RNA gemäß Teil B III. der GU-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,96 €
01869	Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	108,00 €
01870	Pränatale Untersuchung fetaler DNA aus mütterlichem Blut auf eine Trisomie 13, 18 oder 21	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	195,95 €
01900	Beratung wegen geplanter Abruptio	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,43 €
01901	Untersuchung vor Abruptio	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,34 € 11,34 €
01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,51 € 9,31 €
01903	Präanästhesiologische Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,18 € 17,18 €
01904	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,04 € 115,04 €
01905	Abruptio, medizinische Indikation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,51 € 131,51 €
01906	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,95 € 66,95 €

01907	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,88 €
01910	Dauer mehr als 2 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,87 €
01911	Dauer mehr als 4 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 105,97 €
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,84 € 21,84 €
01913	Narkose bei Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 195,72 €
01915	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 € 4,80 €
01920	Beratung vor Präexpositionsprophylaxe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,45 €
01921	Einleitung der Präexpositionsprophylaxe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,45 €
01922	Kontrolle im Rahmen der Präexpositionsprophylaxe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,45 €
01930	Kreatinin im Serum/Plasma und eGFR Berechnung im Rahmen einer PrEP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,36 €
01931	HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen einer PrEP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,89 €
01932	HBs-Antigen und HBc-Antikörper vor Beginn einer PrEP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,53 €

01933	HBs-Antikörper vor Beginn einer PrEP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,09 €
01934	HCV-Antikörper im Rahmen einer PrEP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,86 €
01935	Treponemenantikörper mittels TPHA/TPPA-Test (Lues-Suchreaktion) und/oder Immunoassay im Rahmen einer PrEP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,01 €
01936	Neisseria gonorrhoeae und/oder Chlamydiennachweis mittels NAT aus einem/mehreren Materialien, ggf. gepoolt im Rahmen einer PrEP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,19 €
01949	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,02 €
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,49 €
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,05 €
01952	Zuschlag Therapiegespräch	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,38 €
01953	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,51 €
01955	Diamorphingestützte Behandlung Opioidabhängiger	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,50 €
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,23 €

01960 Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,13 €

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

02100 Infusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,00 € 8,00 €

02101 Infusion, Dauer mind. 60 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,69 € 19,69 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,69 € 19,69 €

02110 Erst-Transfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,72 € 21,72 €

02111 Folge-Transfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,78 € 17,78 €

02112 Eigenblut-Retransfusion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,83 € 16,83 €

02120 Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,05 € 12,05 €

02200 Tuberkulintestung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,07 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,12 € 8,12 €

02301 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,87 € 15,87 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,45 € 27,45 €

02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,30 € 25,30 €
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,47 € 16,47 €
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venösen/r Ulcus/Ulcera cruris	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,56 € 6,56 €
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,97 € 5,97 €
02314	Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,11 € 16,11 €
02320	Magenverweilsonde	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,73 € 5,73 €
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,92 € 14,92 €
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 6,32 €
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 € 8,12 €
02325	Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 € 10,50 €
02326	Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 € 10,50 €
02327	Zuschlag zur GOP 02325	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,35 € 8,35 €

02328 Zuschlag zur GOP 02326

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,35 € 8,35 €

02330 Blutentnahme durch Arterienpunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,85 € 5,85 €

02331 Intraarterielle Injektion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,40 € 7,40 €

02340 Punktion I

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,37 € 5,37 €

02341 Punktion II

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,35 € 16,35 €

02342 Lumbalpunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
69,46 € 69,46 €

02343 Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,03 € 31,03 €

02350 Fixierender Verband

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,18 € 17,18 €

02360 Anwendung von Lokalanästhetika

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,22 € 6,73 €

02400 ¹³C-Harnstoff-Atemtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,74 €

02401 H2-Atemtest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,31 € 9,31 €

02500 Einzelinhaltungstherapie mit Vernebler

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,43 €

02501 Einzelinhaltungstherapie mit speziellem Verneblersystem

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,25 € 5,25 €

02510 Wärmetherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,51 €

02511 Elektrotherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,07 €

02512 Gezielte Elektrostimulation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,15 €

02520 Phototherapie eines Neugeborenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,46 € 6,87 €

Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

03000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - ab Beginn des 76. Lebensjahres

	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	0,00 €
	26,85 €	26,85 €
	16,95 €	16,95 €
	13,60 €	13,60 €
	17,66 €	17,66 €
	23,87 €	23,87 €

03008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	ambulant	belegärztlich
	15,63 €	

03010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	53,70 €	
	33,89 €	
	27,21 €	
	35,32 €	
	47,74 €	

03010B Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	26,85 €	
	16,95 €	
	13,60 €	
	17,66 €	
	23,87 €	

03010C Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	21,48 €	
	13,56 €	
	10,88 €	
	14,13 €	
	19,09 €	

03010D Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

	<i>ambulant belegärztlich</i>
0,00 €	
10,74 €	
6,78 €	
5,44 €	
7,06 €	
9,55 €	

03020 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
0,24 €	

03030 Versichertenauszahlung bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
9,19 €	

03040 Zusatzauszahlung 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

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
16,47 €	

03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
2,63 €	

03061 Zuschlag zur GOP 03060

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
1,43 €	

03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
19,81 €	

03063 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
14,56 €	

03064 Zuschlag zur GOP 03062

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
2,39 €	

03065 Zuschlag zur GOP 03063

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant belegärztlich</i>
1,67 €	

03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,51 €
03221	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,77 €
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,19 €
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 € 6,16 €
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,74 €
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,63 € 14,18 €
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,73 € 3,44 €
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 € 4,08 €
03325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,76 € 4,65 €
03326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 € 9,17 €

03330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,22 € 11,22 €
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 € 10,74 €
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,68 € 14,68 €
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,29 € 20,29 €
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,07 € 9,07 €
03355	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,59 € 8,59 €
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,49 € 13,49 €
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,76 € 20,76 €
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,69 € 40,69 €
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,97 € 18,97 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,80 € 14,80 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,80 € 14,80 €

Kapitel 4: Leistungen der Kinder- und Jugendmedizin

04000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - ab Beginn des 76. Lebensjahres

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	0,00 €
	26,85 €	26,85 €
	16,95 €	16,95 €
	13,60 €	13,60 €
	17,66 €	17,66 €
	23,87 €	23,87 €

04008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	15,63 €	

04010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
	53,70 €	
	33,89 €	
	27,21 €	
	35,32 €	
	47,74 €	

04010B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
	26,85 €	
	16,95 €	
	13,60 €	
	17,66 €	
	23,87 €	

04010C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
	21,48 €	
	13,56 €	
	10,88 €	
	14,13 €	
	19,09 €	

04010D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	10,74 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	6,78 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	5,44 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	7,06 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	9,55 €

04020 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	0,24 €

04030 Versichertenauszahlung bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	9,19 €

04040 Zusatzauszahlung 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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	16,47 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	15,51 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	4,77 €

04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	1,19 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	15,28 €

04231 Gespräch, Beratung und/oder Erörterung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	15,28 €

04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,26 € 6,16 €
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,60 € 13,60 €
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,44 €
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,63 € 14,18 €
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,73 € 3,44 €
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,80 € 4,08 €
04325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,76 € 4,65 €
04326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,28 € 9,17 €
04330	Spirographische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,22 € 11,22 €
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 € 10,74 €

04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,84 € 21,84 €
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,68 € 14,68 €
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,71 € 37,71 €
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,29 € 20,29 €
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,07 € 9,07 €
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,96 € 21,96 €
04356	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,03 € 23,03 €
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,69 € 40,69 €
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,97 € 18,97 €
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,80 € 14,80 €
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,80 € 14,80 €

04410	Zusatzpauschale Kinderkardiologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,19 €
04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,26 € 28,35 €
04413	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,36 € 52,41 €
04414	Telemizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,36 €
04415	Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,52 € 64,51 €
04416	Telemizinische Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,52 €
04417	Zuschlag zu den GOP 04411, 04413 und 04415	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,77 € 2,86 €
04419	Ergospirometrische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,02 € 47,02 €
04420	Behandlung eines Herz-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,18 € 25,18 €
04421	Externe elektrische Kardioversion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 223,76 €
04430	Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,28 €
04431	Ausführliche neurologisch-motokopische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,60 €

04433	Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,58 €
04434	EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,70 € 19,62 €
04435	Pädiatrische Kurz-Schlaf-EEG-Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,04 € 43,82 €
04436	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,39 € 18,83 €
04437	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,94 € 14,97 €
04439	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,08 € 8,45 €
04441	Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,79 € 22,79 €
04442	Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxizitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,12 € 21,12 €
04443	Zusatzpauschale intensivierte Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,56 € 22,56 €
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,78 € 62,87 €
04512	Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,85 € 55,85 €
04513	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 142,85 € 142,85 €

04514 Zusatzpauschale Koloskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
190,94 € 114,57 €

04515 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
61,82 € 61,82 €

04516 Zusatzpauschale Rektoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,22 €

04518 Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
125,07 € 75,04 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,81 € 27,81 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,18 € 25,18 €

04527 Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,18 € 25,18 €

04528 Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
132,35 € 132,35 €

04529 Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
295,24 € 295,24 €

04530 Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
37,11 € 0,00 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
43,80 € 43,80 €

04534	Ergospirometrische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,02 € 28,21 €
04535	Schweißtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,23 € 8,23 €
04536	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,02 € 6,01 €
04537	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,18 € 25,18 €
04538	FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,50 €
04550	Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,69 € 27,69 €
04551	Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,38 € 18,38 €
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,18 € 25,18 €
04561	Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Buchspeicheldrüsen-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,18 € 25,18 €
04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,04 € 36,04 €
04563	Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 113,37 € 113,37 €

04564 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,78 € 17,78 €

04565 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,83 € 8,83 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,85 € 26,85 €

04572 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,78 € 17,78 €

04573 Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,78 € 17,78 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,59 € 16,59 €

04590 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,59 € 8,59 €

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,93 €

05211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,74 €

05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,53 €

05215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,95 €

05222 Zuschlag zur GOP 05220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,39 €

05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,36 €

05228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
23,87 €
21,48 €
25,06 €

05228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
11,93 €
10,74 €
12,53 €

05228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant belegärztlich</i>
	0,00 €
bis 5. Lebensjahr	9,55 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	8,59 €
59. Lebensjahr	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	10,02 €
60. Lebensjahr	

05228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant belegärztlich</i>
	0,00 €
bis 5. Lebensjahr	4,77 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	4,30 €
59. Lebensjahr	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	5,01 €
60. Lebensjahr	

05230 Aufwanderstattung für das Aufsuchen eines Kranken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

4,77 €

4,30 €

5,01 €

05310 Pränästhesiologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,32 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,75 €

05320 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,67 €

1,67 €

05330 Anästhesie oder Kurznarkose

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,69 €

05331 Zuschlag weitere 15 Minuten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

118,98 €

ambulant belegärztlich

41,65 €

05340 Überwachung der Vitalfunktionen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,51 €

05341 Analgesie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,51 €

05350 Beobachtung und Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
52,87 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
48,21 €

05361 Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,42 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
100,72 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
37,95 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
55,49 €

Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

06210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,78 € 17,78 €

06211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,96 € 13,96 €

06212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,23 € 16,23 €

06215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

06220 Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,51 €

06222 Zuschlag zur GOP 06220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,04 € 15,04 €

06227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

06228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
35,56 €
27,93 €
32,46 €

06228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
17,78 €
13,96 €
16,23 €

06228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	
bis 5. Lebensjahr	14,23 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	11,17 €
59. Lebensjahr	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	12,98 €
60. Lebensjahr	

ambulant belegärztlich

0,00 €

14,23 €

11,17 €

12,98 €

06228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	
bis 5. Lebensjahr	7,11 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	5,59 €
59. Lebensjahr	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	6,49 €
60. Lebensjahr	

ambulant belegärztlich

0,00 €

7,11 €

5,59 €

6,49 €

06310 Fortlaufende Tonometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,05 €

12,05 €

06312 Elektrophysiologische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,87 €

23,87 €

06320 Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,88 €

28,88 €

06321 Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

24,46 €

24,46 €

06330 Perimetrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,62 €

18,62 €

06331 Fluoreszenzangiographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

52,39 €

52,39 €

06332 PDT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

266,25 €

266,25 €

06333 Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,32 €

6,32 €

06334	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		15,39 €	15,39 €
06335	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		15,39 €	15,39 €
06336	Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		48,21 €	48,21 €
06337	Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		48,21 €	48,21 €
06338	Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		48,21 €	48,21 €
06339	Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		48,21 €	48,21 €
06340	Anpassung einer Verbandlinse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		17,07 €	17,07 €
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		60,50 €	60,50 €
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		10,14 €	10,14 €
06343	Bestimmung von Sehhilfen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		30,31 €	30,31 €
06350	Klein chirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		8,35 €	8,35 €
06351	Klein chirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		15,87 €	15,87 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,27 € 31,27 €

06362 Hornhauttomographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

27,57 € 27,57 €

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

07210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,21 € 27,21 €

07211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,57 € 27,57 €

07212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,86 € 31,86 €

07215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

07220 Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,82 €

07222 Zuschlag zur GOP 07220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,07 €

07227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

07228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
54,42 €
55,13 €
63,73 €

07228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
27,21 €
27,57 €
31,86 €

07228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	belegärztlich
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	21,77 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

0,00 €

21,77 €

22,05 €

25,49 €

07228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	belegärztlich
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	10,88 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

0,00 €

10,88 €

11,03 €

12,75 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

27,81 €

27,81 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,02 €

26,02 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

18,97 €

18,97 €

07330 Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,30 €

25,30 €

07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

32,34 €

32,34 €

07345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,79 €

22,79 €

Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

08210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,49 € 13,49 €

08211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,54 € 17,54 €

08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,02 € 18,02 €

08215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,86 €

08222 Zuschlag zur GOP 08220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €

08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

08228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
26,97 €
35,09 €
36,04 €

08228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
13,49 €
17,54 €
18,02 €

08228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	belegärztlich
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	10,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	14,03 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	14,42 €	
60. Lebensjahr		

08228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	belegärztlich
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	5,39 €	
59. Lebensjahr	7,02 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	7,21 €	
60. Lebensjahr		

08230 Zuschlag Reproduktionsmedizin

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 € 24,82 € 24,82 €

08231 Zusatzpauschale Geburtshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

11,70 € 11,70 €

08310 Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

72,20 € 43,32 €

08311 Urethro(-zysto)skopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

33,53 € 20,12 €

08312 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

33,65 € 33,65 €

08313 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

17,07 € 17,07 €

08315 Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

3,22 € 1,93 €

08320 Mammastanzbiopsie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

47,14 € 28,28 €

08330 Ring, Pessar Applikation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,40 € 7,40 €

08331 Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,40 € 7,40 €

08332 Vaginoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,58 € 11,58 €

08333 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,22 € 6,73 €

08334 Zuschlag für die Polypenentfernung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,44 € 6,44 €

08340 Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,32 € 6,32 €

08341 Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,13 € 7,88 €

08345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,79 € 22,79 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,76 € 7,76 €

08410 Verweilen im Gebärraum

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
49,88 €

08411 Geburt

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
356,82 € 423,53 €

08412 Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
65,88 € 78,17 €

08413 Äußere Wendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
42,60 € 50,60 €

08414 Innere oder kombinierte Wendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
61,82 € 73,39 €

08415 Zuschlag Schnitttentbindung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
97,26 € 115,40 €

08416 Entfernung der Nachgeburt

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
37,59 € 44,63 €

08510 Erstellung eines Behandlungsplans

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,00 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,67 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,25 €

08530 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,89 € 12,89 €

08531 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,15 € 23,15 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
237,60 € 237,60 €

08536 Endometriumsvorbereitung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
39,98 € 39,98 €

08537	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,56 € 43,56 €
08538	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08537 bei ambulanter Durchführung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,34 €
08539	Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n), nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,74 € 18,74 €
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermias	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 € 20,05 €
08550	Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), inklusive Kultivierung bis zum Embryonentransfer (ET)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	654,93 € 654,93 €
08555	Extrakorporale Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.082,88 € 1.082,88 €
08558	Embryo-Transfer (ET), ggf. als Zygotentransfer und/oder als intratubarer Embryo-Transfer (EIFT) oder intratubarer Gameten-Transfer (GIFT)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	154,31 € 154,31 €
08575	Humangenetische Beratung und Begutachtung im Zusammenhang mit einer Maßnahme nach Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung bei evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,99 €
08576	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung des G-BA	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,63 €
08619	Beratung Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €

08621	Reproduktionsmedizinische Beratung zur Kryokonservierung von Ei- oder Samenzellen oder von Hodengewebe gemäß Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €
08622	Reproduktionsmedizinische Beratung im Zusammenhang mit § 5 Abs. 2 Nr. 3 Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €
08623	Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €
08635	Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	237,60 € 237,60 €
08637	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme (Kryo-RL)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,56 € 43,56 €
08638	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,34 €
08639	Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n) zur Kryokonservierung, nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,74 € 18,74 €
08640	Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermias (Kryo-RL)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 € 20,05 €
08641	Aufbereiten und Untersuchung von Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion (Kryo-RL)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,88 € 28,88 €
08642	Aufbereiten und Untersuchung von Ovarialgewebe nach Entnahme zur Kryokonservierung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	144,40 € 144,40 €
08643	Aufbereiten und Einfrieren von Ovarialgewebe	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	147,26 € 147,26 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

156,57 € 156,57 €

08645 Aufbereiten und Einfrieren von Samenzellen oder Hodengewebe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

117,79 € 117,79 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

69,69 € 69,69 €

08647 Auftauen und Aufbereiten von Samenzellen oder männlichem Keimzellgewebe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

45,83 € 45,83 €

08648 Spermienpräparation aus Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion und Aufbereiten nach Kryokonservierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

35,80 € 35,80 €

08649 Auftauen und Aufbereiten von Ovarialgewebe

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

104,54 € 104,54 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

09210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
29,83 € 29,83 €

09211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,46 € 24,46 €

09212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,18 € 25,18 €

09215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

09220 Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,22 €

09222 Zuschlag zur GOP 09220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,84 €

09227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

09228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr 59,67 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr 48,93 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr 50,36 €

09228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 29,83 €

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 24,46 €

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 25,18 €

60. Lebensjahr

09228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	23,87 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

23,87 €

19,57 €

20,14 €

09228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	11,93 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

11,93 €

9,79 €

10,07 €

09310 Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

15,99 €

15,99 €

09311 Luppenlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

8,83 €

8,83 €

09312 Schweb- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

19,45 €

19,45 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

29,36 €

29,36 €

09314 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

9,55 €

9,55 €

09315 Bronchoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

136,29 €

136,29 €

09316 Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

26,73 €

26,73 €

09317	Ösophagoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			39,26 €	39,26 €
09318	Videostroboskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			16,23 €	16,23 €
09320	Tonschwellenaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			17,42 €	17,42 €
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			16,11 €	16,11 €
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			5,61 €	5,61 €
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			8,12 €	8,12 €
09324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			12,41 €	12,41 €
09325	Prüfung der Labyrinthe mit nystagmographischer Aufzeichnung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			30,31 €	18,19 €
09326	Retro-cochleäre Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			33,53 €	33,53 €
09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			58,83 €	58,83 €
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			35,68 €	35,68 €
09330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			27,21 €	27,21 €

09331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			36,04 €	36,04 €
09332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			36,04 €	36,04 €
09333	Stimmfeldmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			8,12 €	8,12 €
09335	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			16,59 €	16,59 €
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,14 €	18,14 €
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			24,46 €	24,46 €
09345	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			22,79 €	22,79 €
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			19,93 €	19,93 €
09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			19,69 €	19,69 €
09360	Klein chirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			7,04 €	7,04 €
09361	Klein chirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			15,87 €	15,87 €

09362	Klein chirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,90 € 25,90 €
09364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 € 8,95 €
09365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,95 € 8,95 €
09372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,95 € 58,95 €
09373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,41 € 62,41 €
09374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,94 € 53,94 €
09375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,92 € 6,92 €

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

10210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,23 € 16,23 €

10211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,07 € 17,07 €

10212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,54 € 17,54 €

10215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

10220 Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,15 €

10222 Zuschlag zur GOP 10220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,60 €

10227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

10228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
32,46 €
34,13 €
35,09 €

10228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
16,23 €
17,07 €
17,54 €

10228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	12,98 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	13,65 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	14,03 €	
60. Lebensjahr		

10228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	6,49 €	
59. Lebensjahr	6,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	7,02 €	
60. Lebensjahr		

10310 Bestimmung der Erythemschwelle

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €	
6,49 €	
6,83 €	
7,02 €	

10320 Behandlung von Naevi flammei

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

22,20 €	13,32 €
---------	---------

10322 Behandlung von Hämangiomen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

18,14 €	10,88 €
---------	---------

10324 Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

17,78 €	10,67 €
---------	---------

10330 Komplex Wundbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

32,34 €	32,34 €
---------	---------

10340 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

6,92 €	6,92 €
--------	--------

10341 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

15,39 €	15,39 €
---------	---------

10342	Klein chirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	27,93 €	27,93 €
10343	(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	16,71 €	16,71 €
10344	(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	28,16 €	28,16 €
10345	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	22,79 €	22,79 €
10350	Balneophototherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	47,50 €	47,50 €

Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

11210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
44,51 €

11211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
49,65 €

11212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
46,66 €

11215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

11228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
89,03 €
99,29 €
93,32 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

11228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

ambulant belegärztlich
0,00 €
44,51 €

bis 5. Lebensjahr

49,65 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

46,66 €

11228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

ambulant belegärztlich
0,00 €
35,61 €

bis 5. Lebensjahr

39,72 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

37,33 €

11228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	0,00 €
bis 5. Lebensjahr	17,81 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	19,86 €
59. Lebensjahr	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	18,66 €
60. Lebensjahr	

11230 Humangenetische Beurteilung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	17,07 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	65,99 €

11234 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	65,99 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	90,82 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	102,99 €

11301 Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	26,73 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	110,63 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	58,71 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>
	351,45 €

11352	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.165,23 €
11355	Noonan-Syndrom - Mutationssuche	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 371,26 €
11356	Noonan-Syndrom - weitere Gene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2.973,21 €
11360	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 253,36 €
11370	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 293,22 €
11371	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2.460,17 €
11380	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,47 €
11390	Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 203,47 €
11395	Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 188,32 €
11400	Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,47 €
11401	Hämophilie A - vollständige Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.959,31 €

11410	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	146,67 €
11411	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	535,12 €
11420	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	599,32 €
11431	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend den Gebührenordnungspositionen 19426 oder 19464 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.603,32 €
11432	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.559,11 €
11440	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.516,26 €
11444	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.372,22 €
11445	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	293,22 €
11446	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.359,51 €
11447	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	293,22 €
11448	Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3.853,22 €

11501	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,13 €
11502	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,66 €
11503	Postnatale molekularzygotengetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,41 €
11506	Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,98 €
11508	Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.052,33 €
11511	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genetischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €
11512	Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	146,67 €
11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genetischen Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,68 €
11516	Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,14 €
11517	Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,47 €

11518	Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,60 €
11521	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €
11522	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,68 €
11601	Nachweis oder Ausschluss von Mutationen in den BRCA1 und BRCA2-Genen in der Keimbahn gemäß Fachinformation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.323,53 €

Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

12210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,55 €

12215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,67 €

12225 Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,60 €

12230 Zuschlag zu den GOP 12210 und 12220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €

Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin

13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,44 € 14,44 €

13211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,96 € 21,96 €

13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,39 € 23,39 €

13215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,89 €

13222 Zuschlag zur GOP 13220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,31 €

13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,07 €

13228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
28,88 €
43,92 €
46,78 €

13228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
14,44 €
21,96 €
23,39 €

13228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant belegärztlich</i>
	0,00 €
bis 5. Lebensjahr	11,55 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	17,57 €
59. Lebensjahr	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	18,71 €
60. Lebensjahr	

13228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant belegärztlich</i>
	0,00 €
bis 5. Lebensjahr	5,78 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	8,78 €
59. Lebensjahr	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	9,36 €
60. Lebensjahr	

13250 Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €	18,02 €
	10,81 €

13251 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,63 €	
---------	--

13252 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,73 €	
--------	--

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,26 €	
---------	--

13254 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,80 €	
--------	--

13255 Spirographische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,32 €	
--------	--

13256 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,02 €	
---------	--

13257	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,22 €
13258	Allergologische Basisdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,55 €
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,44 €
13290	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,27 € 23,27 €
13291	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,58 € 24,58 €
13292	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,18 € 25,18 €
13294	Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,89 €
13295	Zuschlag Hygiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,24 €
13296	Zuschlag zur GOP 13294	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,31 €
13297	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,24 €
13298A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,00 € 46,54 € 49,17 € 50,36 €

13298B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	23,27 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	24,58 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	25,18 €	
60. Lebensjahr		

13298C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	18,62 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	19,67 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	20,14 €	
60. Lebensjahr		

13298D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	9,31 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	9,83 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	10,07 €	
60. Lebensjahr		

13300 Zusatzpauschale Angiologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €
18,62 €
19,67 €
20,14 €

ambulant *belegärztlich*

0,00 €
9,31 €
9,83 €
10,07 €

13301 Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

63,85 € 0,00 €
7,28 € 0,00 €

13310 Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

28,04 €

13311 Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

9,79 €

13340 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

20,29 € 20,29 €

13341 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,42 € 25,42 €

13342 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,70 € 24,70 €

13344 Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,89 €

13345 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

13346 Zuschlag zur GOP 13344

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,31 €

13347 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,36 €

13348A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
40,58 €
50,84 €
49,41 €

13348B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
20,29 €
25,42 €
24,70 €

13348C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
16,23 €
20,34 €
19,76 €

13348D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
 bis 5. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

0,00 €

8,12 €

10,17 €

9,88 €

13350 Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,59 €

16,59 €

13360 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,59 €

8,59 €

13390 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,49 €

13,49 €

13391 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,17 €

20,17 €

13392 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,00 €

21,00 €

13394 Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,89 €

13395 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,24 €

13396 Zuschlag zur GOP 13394

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,31 €

13397 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,24 €

13398A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	26,97 €	
	40,34 €	
	42,01 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	26,97 €
	40,34 €
	42,01 €

13398B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	13,49 €	
	20,17 €	
	21,00 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	13,49 €
	20,17 €
	21,00 €

13398C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	10,79 €	
	16,13 €	
	16,80 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	10,79 €
	16,13 €
	16,80 €

13398D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	5,39 €	
	8,07 €	
	8,40 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	5,39 €
	8,07 €
	8,40 €

13400 Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant	belegärztlich
	104,78 €

62,87 €

13401 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der GOP 13400

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant	belegärztlich
	55,49 €

55,49 €

13402 Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant	belegärztlich
	31,62 €

31,62 €

13410 Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant	belegärztlich
	41,65 €

41,65 €

13411	Einsetzen einer Ösophagusprothese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 142,13 € 142,13 €
13412	Perkutane Gastrostomie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 142,85 € 142,85 €
13421	Zusatzpauschale Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 190,94 € 114,57 €
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 117,19 € 70,31 €
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,81 € 27,81 €
13424	Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,41 € 37,45 €
13425	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 132,35 € 132,35 €
13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 295,24 € 295,24 €
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 199,77 € 199,77 €
13431	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 295,84 € 295,84 €
13435	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,79 € 22,79 €

13437 Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,18 € 25,18 €

13439 Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,18 € 25,18 €

13490 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

30,55 € 30,55 €

13491 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

37,47 € 37,47 €

13492 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

39,38 € 39,38 €

13494 Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,89 €

13495 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,24 €

13496 Zuschlag zur GOP 13494

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,31 €

13497 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,07 €

13498A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

0,00 €

61,10 €

74,94 €

78,76 €

13498B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	30,55 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	37,47 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	39,38 €	
60. Lebensjahr		

13498C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	24,44 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	29,98 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	31,51 €	
60. Lebensjahr		

13498D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	12,22 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	14,99 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	15,75 €	
60. Lebensjahr		

13500 Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,79 €	22,79 €

13501 Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,56 €	22,56 €

13502 Zusatzpauschale aplasieinduzierende/Toxizitäts-adaptierte Therapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,12 €	21,12 €

13505 Aderlass

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,69 €	19,69 €

13507 Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,76 €	7,76 €

13540 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 € 18,38 €

13541 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,66 € 25,66 €

13542 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,61 € 26,61 €

13543 Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,89 €

13544 Zuschlag zur GOP 13543

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,31 €

13545 Zusatzpauschale Kardiologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
88,19 € 0,00 €

13546 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

13547 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

13548A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
36,76 €
51,32 €
53,23 €

13548B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
18,38 €
25,66 €
26,61 €

13548C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	14,70 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	20,53 €	
60. Lebensjahr	21,29 €	

13548D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	7,35 €	
59. Lebensjahr	10,26 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	10,65 €	
60. Lebensjahr		

13551 Elektrostimulation des Herzens

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €	
7,35 €	
10,26 €	
10,65 €	

13552 Externe elektrische Kardioversion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

61,70 €	37,02 €
223,76 €	

13560 Ergospirometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

47,02 €	47,02 €
---------	---------

13561 Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

25,18 €	25,18 €
---------	---------

13571 Funktionsanalyse Herzschrittmacher

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

25,78 €	15,47 €
---------	---------

13573 Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

47,74 €	28,64 €
---------	---------

13574 Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

47,74 €	
---------	--

13575 Funktionsanalyse CRT

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

58,71 €	35,23 €
---------	---------

13576	Telemizinische Funktionsanalyse CRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,71 €
13577	Zuschlag zu den GOP 13571, 13573 und 13575	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,77 € 2,86 €
13578	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,76 € 4,65 €
13579	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,28 € 9,17 €
13583	Anleitung und Aufklärung durch ein Telemedizinzentrum zum Telemonitoring bei Herzinsuffizienz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,34 € 6,80 €
13584	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 131,27 € 78,76 €
13585	Zuschlag zur GOP 13584 für das intensivierte Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialem Aggregat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,04 € 16,83 €
13586	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 250,61 € 150,37 €
13587	Zuschlag zur GOP 13586 für das intensivierte Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,04 € 16,83 €
13590	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,78 € 17,78 €
13591	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,21 € 27,21 €

13592 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,16 € 28,16 €

13594 Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,89 €

13595 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

13596 Zuschlag zu der GOP 13594

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,31 €

13597 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,07 €

13598A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
35,56 €
54,42 €
56,33 €

13598B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
17,78 €
27,21 €
28,16 €

13598C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
14,23 €
21,77 €
22,53 €

13598D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	7,11 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,88 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,27 €	

13600 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €

13601 Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €

13602 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflchtigen Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	36,04 €	36,04 €

13610 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €

13611 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	8,83 €	8,83 €

13612 Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	26,85 €	26,85 €

13620 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €

13621 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €

13622 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €

13640 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,12 € 21,12 €

13641 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,82 € 24,82 €

13642 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,18 € 25,18 €

13644 Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,89 €

13645 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

13646 Zuschlag zur GOP 13644

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,31 €

13647 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €

13648A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
42,25 €
49,65 €
50,36 €

13648B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
21,12 €
24,82 €
25,18 €

13648C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	ambulant	belegärztlich
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	16,90 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	19,86 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab		
60. Lebensjahr	20,14 €	

13648D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	ambulant	belegärztlich
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	8,45 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	9,93 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab		
60. Lebensjahr	10,07 €	

13650 Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

8,45 €

9,93 €

10,07 €

ambulant *belegärztlich*

37,11 €

13651 Zuschlag unspezifischer Provokationstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

43,80 €

43,80 €

13652 Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

31,27 €

13660 Ergospirometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

47,02 €

28,21 €

13661 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

10,02 €

6,01 €

13662 Bronchoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

136,29 €

136,29 €

13663 Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveolare Lavage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

26,73 €

26,73 €

13664 Zuschlag Laservaporisation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

54,06 €

32,44 €

13670	Thorakoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 142,25 € 142,25 €
13675	Zusatzpauschale Onkologie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,79 € 22,79 €
13677	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,18 € 25,18 €
13678	FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,50 €
13690	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,30 € 17,30 €
13691	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,60 € 29,60 €
13692	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,36 € 29,36 €
13694	Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,89 €
13695	Zuschlag Hygiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,24 €
13696	Zuschlag zur GOP 13694	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,31 €
13697	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,72 €

13698A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	34,61 €	
	59,19 €	
	58,71 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	34,61 €
	59,19 €
	58,71 €

13698B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	17,30 €	
	29,60 €	
	29,36 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	17,30 €
	29,60 €
	29,36 €

13698C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	13,84 €	
	23,68 €	
	23,49 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	13,84 €
	23,68 €
	23,49 €

13698D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
	6,92 €	
	11,84 €	
	11,74 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant	belegärztlich
	0,00 €
	6,92 €
	11,84 €
	11,74 €

13700 Zusatzpauschale internistische Rheumatologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant	belegärztlich
	27,69 €

ambulant	belegärztlich
	27,69 €

13701 Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant	belegärztlich
	18,38 €

ambulant	belegärztlich
	18,38 €

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

14210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,60 € 21,60 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,08 € 22,08 €

14214 Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,14 €

14215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

14216 Zuschlag zur GOP 14214

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,74 €

14217 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

14218A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
43,20 €

14218B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
21,60 €

14218C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
17,28 €

14218D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
8,64 €

14220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,38 €
14221	Gruppenbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,17 € 20,17 €
14222	Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 € 14,20 €
14240	Psychiatrische Betreuung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,15 €
14310	Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,60 € 13,60 €
14311	Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,44 €
14312	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,84 € 21,84 €
14313	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,99 €
14314	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,30 €
14320	EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,70 € 19,62 €
14321	Langzeit-EEG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,04 € 43,82 €
14330	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,08 € 8,45 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,39 € 18,83 €

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

15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,07 € 17,07 €

15211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,39 € 15,39 €

15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,44 € 14,44 €

15215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

15228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
34,13 €
30,79 €
28,88 €

15228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
17,07 €
15,39 €
14,44 €

15228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
13,65 €
12,32 €
11,55 €

15228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	6,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	6,16 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	5,78 €	
60. Lebensjahr		

15310 Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant

0,00 €

6,83 €

6,16 €

5,78 €

belegärztlich

7,16 €

7,16 €

15311 Situationsmodell Kiefer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant

5,73 €

5,73 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant

10,62 €

10,62 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant

19,81 €

19,81 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant

34,01 €

34,01 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant

16,59 €

16,59 €

15345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant

22,79 €

22,79 €

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,39 € 23,39 €

16211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,96 € 21,96 €

16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,20 € 22,20 €

16214 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,65 €

16217 Zuschlag zur GOP 16215

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,19 €

16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €

16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,23 €

16225 Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,75 € 23,75 €

16228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
46,78 €
43,92 €
44,39 €

16228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	23,39 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

23,39 €

21,96 €

22,20 €

16228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	18,71 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

18,71 €

17,57 €

17,76 €

16228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	9,36 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

9,36 €

8,78 €

8,88 €

16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

44,99 €

16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

25,30 €

16232 Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

22,08 €

22,08 €

16233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

40,58 €

16310 EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

32,70 €

19,62 €

16311 Langzeit-EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
73,04 € 43,82 €

16320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,08 € 8,45 €

16321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,39 € 18,83 €

16322 Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,94 € 14,97 €

16340 Testverfahren bei Demenzverdacht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,74 €

16371 Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasiestests (AAT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
66,23 € 66,23 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

17210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,50 € 10,50 €

17214 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,81 € 19,81 €

17215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

17228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,00 €

17228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,50 €

17228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,40 €

17228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,20 €

17310 Teilkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
47,85 € 28,71 €

17311 Ganzkörperszintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
67,55 € 40,53 €

17320 Schilddrüsen-Szintigraphie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
41,89 € 25,13 €

17321 Radiojod-Zweiphasentest

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
62,65 € 37,59 €

17330 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
97,26 € 58,36 €

17331	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			72,08 €	43,25 €
17332	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			93,32 €	55,99 €
17333	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			45,95 €	27,57 €
17340	Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			75,66 €	45,40 €
17341	Zuschlag bei Intervention	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			39,38 €	23,63 €
17350	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			58,00 €	34,80 €
17351	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			60,86 €	36,52 €
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenszintigraphie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,62 €	11,17 €
17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			31,39 €	18,83 €
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			64,20 €	38,52 €
17363	Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			114,68 €	68,81 €
17370	Zusatzpauschale Radiojodtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			63,01 €	

17371 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,43 € 18,26 €

17372 Zusatzpauschale Radionuklidtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
87,00 € 52,20 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
92,49 € 55,49 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
21,72 € 21,72 €

18211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,91 € 22,91 €

18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,49 € 26,49 €

18215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,70 €

18222 Zuschlag zur GOP 18220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,95 €

18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

18228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
43,44 €
45,83 €
52,99 €

18228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
21,72 €
22,91 €
26,49 €

18228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	17,38 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €
bis 5. Lebensjahr	17,38 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	18,33 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	21,19 €

18228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	8,69 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	0,00 €
bis 5. Lebensjahr	8,69 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,17 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,60 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	27,81 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	26,02 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	18,38 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	25,30 €

18331 Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	20,05 €

18340 Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	32,34 €

18700	Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,83 € 29,83 €

Kapitel 19: Pathologische Leistungen

19210	Konsiliarpauschale	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
19215	Zuschlag Hygiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,24 €
19310	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,91 € 5,94 €
19312	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,09 € 3,65 €
19313	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,88 € 17,33 €
19314	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,20 € 25,92 €
19315	Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,91 €
19317	Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,82 €
19319	Zytologische Untersuchung von Urin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,92 € 4,15 €
19320	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,12 € 17,47 €
19321	Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,37 € 25,42 €

19322	Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,65 € 37,59 €
19327	Zytologische Untersuchung eines oder mehrerer Abstriche(s) von der Portio-Oberfläche und/oder aus dem Zervixkanal	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,48 € 12,89 €
19328	DNA- und/oder mRNA-Nachweis ausschließlich von High-Risk-HPV-Typen sowie ggf. Genotypisierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,44 € 13,46 €
19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,13 € 20,48 €
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,62 € 18,97 €
19401	Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,30 € 10,38 €
19402	Zuschlag für eine wissenschaftliche ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,65 € 29,79 €
19403	Laborgrundpauschale Tumogenetik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,71 €
19404	Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,16 € 16,90 €
19405	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,66 € 67,59 €
19410	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomal Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,82 € 37,09 €

19411	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				102,39 €	61,44 €
19412	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				511,96 €	307,18 €
19421	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				25,18 €	15,11 €
19422	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				377,71 €	226,62 €
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				80,91 €	48,55 €
19426	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				103,47 €	62,08 €
19427	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				2.973,21 €	1.783,93 €
19430	Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				33,18 €	19,91 €
19431	Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				108,12 €	64,87 €
19432	Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				100,48 €	60,29 €
19433	B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				419,12 €	251,47 €

19434	Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			137,96 €	82,77 €
19435	Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			160,87 €	96,52 €
19436	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			66,35 €	39,81 €
19437	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			324,36 €	194,62 €
19438	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			301,45 €	180,87 €
19439	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder Ig-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			235,46 €	141,27 €
19450	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			61,82 €	37,09 €
19451	Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			25,18 €	15,11 €
19452	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			102,39 €	61,44 €
19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			80,91 €	48,55 €

19456	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2.212,90 € 1.327,74 €
19457	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 377,71 € 226,62 €
19458	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 511,96 € 307,18 €
19459	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2.973,21 € 1.783,93 €
19460	Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 469,48 € 281,69 €
19461	Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 469,48 € 281,69 €
19462	Bestimmung des PIK3CA-Mutationsstatus unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 469,48 € 281,69 €
19463	Gezielte Bestimmung von PIK3CA-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 250,61 € 150,37 €
19464	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung, wenn diese laut Fachinformation obligat ist	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,47 € 62,08 €
19465	Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten MET-Exon-14-Skipping-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 469,48 € 281,69 €

19503	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.823,50 € 1.094,10 €
19504	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.253,12 € 1.351,87 €
19505	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.253,12 € 1.351,87 €
19506	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.832,15 € 1.699,29 €

Kapitel 20: Phoniatriische und pädaudiologische Leistungen

20210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
35,68 € 35,68 €

20211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,11 € 24,11 €

20212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,23 € 24,23 €

20215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

20220 Zuschlag für die phoniatriisch-pädaudiologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,22 €

20222 Zuschlag zur GOP 20220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,84 €

20227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

20228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
71,36 €
48,21 €
48,45 €

20228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
35,68 €
24,11 €
24,23 €

20228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	ambulant	belegärztlich
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	28,55 €	
59. Lebensjahr		19,29 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab		19,38 €
60. Lebensjahr		

20228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	ambulant	belegärztlich
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	14,27 €	
59. Lebensjahr		9,64 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab		9,69 €
60. Lebensjahr		

20310 Luppenlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €	8,83 €	8,83 €

20311 Schweb- oder Stützlaryngoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,45 €	19,45 €

20312 Direkte Laryngoskopie beim Kind

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

29,36 €	29,36 €

20313 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,55 €	9,55 €

20314 Videostroboskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,23 €	16,23 €

20320 Tonschwellenaudiometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,42 €	17,42 €

20321 Zuschlag Sprachaudiometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,11 €	16,11 €

20322 Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,61 €	5,61 €

20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 € 8,12 €
20324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,41 € 12,41 €
20325	Prüfung der Labyrinthe mit nystagmographischer Aufzeichnung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,31 € 18,19 €
20326	Retro-cochleäre Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,53 € 33,53 €
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,83 € 58,83 €
20330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,21 € 27,21 €
20331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,04 € 36,04 €
20332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,04 € 36,04 €
20333	Stimmfeldmessung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 € 8,12 €
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,93 € 19,93 €
20335	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,59 € 16,59 €

20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		18,14 €	18,14 €
20338	Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		172,92 €	172,92 €
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		97,86 €	97,86 €
20340	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		88,43 €	88,43 €
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		24,46 €	24,46 €
20350	Pneumographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		25,78 €	25,78 €
20351	Elektroglottographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		31,51 €	31,51 €
20352	Schallspektrographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		31,51 €	31,51 €
20353	Palatographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		27,21 €	27,21 €
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		22,08 €	22,08 €
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		11,70 €	11,70 €

20364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		8,95 €	8,95 €
20365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		8,95 €	8,95 €
20370	Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		19,33 €	19,33 €
20371	Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		66,23 €	66,23 €
20372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		58,95 €	58,95 €
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		62,41 €	62,41 €
20374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		53,94 €	53,94 €
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,40 €	7,40 €
20377	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		7,40 €	7,40 €
20378	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		15,99 €	15,99 €

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

21210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,99 € 23,99 €

21211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,91 € 22,91 €

21212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,79 € 22,79 €

21213 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,58 € 32,58 €

21214 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,31 € 30,31 €

21215 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,27 € 31,27 €

21216 Zuschlag Fremdanamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,58 €

21217 Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,53 €

21218 Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,25 €

21219 Zuschlag zur GOP 21218

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,43 €

21220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

21221 Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,81 € 19,81 €

21222 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

21225 Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,65 €

21226 Zuschlag zur GOP 21225

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,19 €

21227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €

21228 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €

21230 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
44,99 €

21231 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,30 €

21232 Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,34 €

21233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
40,58 €

21236A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €

47,97 €

45,83 €

45,59 €

21236B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	23,99 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	22,91 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	22,79 €	
60. Lebensjahr		

21236C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	19,19 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	18,33 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	18,23 €	
60. Lebensjahr		

21236D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	9,59 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	9,17 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	9,12 €	
60. Lebensjahr		

21237A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	0,00 €	65,16 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	60,62 €	62,53 €

21237B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	32,58 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	30,31 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	31,27 €	
60. Lebensjahr		

21237C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	26,06 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	24,25 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	25,01 €	
60. Lebensjahr		

21237D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

0,00 €

13,03 €

12,12 €

12,51 €

21310 EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

32,70 €

19,62 €

21311 Langzeit-EEG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

73,04 €

43,82 €

21320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,08 €

8,45 €

21321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,39 €

18,83 €

21330 Konvulsionsbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,22 €

11,22 €

21340 Testverfahren bei Demenzverdacht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,74 €

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

22210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,99 €

22211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,88 €

22212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,02 €

22213 Zuschlag Fremdanamnese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,58 € 24,58 €

22215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,29 €

22218 Zuschlag zur GOP 22216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,49 €

22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

22221 Psychosomatik (Einzelbehandlung)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,81 €

22228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
31,98 €
41,77 €
36,04 €

22228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
15,99 €
20,88 €
18,02 €

22228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
12,79 €
16,71 €
14,42 €

22228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
6,40 €
8,35 €
7,21 €

22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,71 €

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

23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,16 €

23211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,43 €

23212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,71 €

23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
34,97 €

23215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,29 €

23218 Zuschlag zur GOP 23216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,49 €

23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

23228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

14,32 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

18,86 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

17,42 €

23228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
7,16 €	
	9,43 €
	8,71 €

23228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
5,73 €	
	7,54 €
	6,97 €

23228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
 - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
2,86 €	
	3,77 €
	3,48 €

23229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
69,93 €	

23229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
34,97 €	

23229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27,97 €	

23229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,99 €	

Kapitel 24: Radiologische Leistungen

24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,71 € 8,71 €

24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,28 € 7,28 €

24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,71 € 8,71 €

24215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

24228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
17,42 €
14,56 €
17,42 €

24228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
8,71 €
7,28 €
8,71 €

24228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
6,97 €
5,82 €
6,97 €

24228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	3,48 €	
bis 5. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-	2,91 €	
59. Lebensjahr		
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab	3,48 €	
60. Lebensjahr		

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

25210 Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
38,43 € 38,43 €

25211 Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
124,23 € 124,23 €

25213 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
184,02 € 184,02 €

25214 Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,67 € 30,67 €

25215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

25228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,85 €

25228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
38,43 €

25228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,74 €

25228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,37 €

25229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
248,46 €

25229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
124,23 €

25229C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	99,39 €
25229D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,69 €
25230A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,34 €
25230B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,67 €
25230C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,54 €
25230D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,27 €
25310	Weichstrahl- oder Orthovolttherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,72 € 4,57 €
25316	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei gutartiger Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,51 € 17,51 €
25317	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei gutartiger Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,35 € 8,12 €
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartiger Erkrankung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	114,57 € 38,19 €
25322	Einzeitige stereotaktische Radiochirurgie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.300,08 € 433,36 €

25323	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei stereotaktischer Radiochirurgie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		324,96 €	108,32 €
25324	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei bösartiger Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		28,76 €	9,58 €
25328	Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis >= 2,5 Gy bei bösartiger Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		57,28 €	19,09 €
25329	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		37,35 €	12,45 €
25330	Moulagen- oder Flabtherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		163,97 €	54,66 €
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		844,56 €	281,52 €
25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		507,79 €	169,26 €
25333	Interstitialle Brachytherapie im Afterloading-Verfahren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		844,56 €	281,52 €
25335	Interstitialle LDR-Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1.006,27 €	335,43 €
25336	Postimplantationskontrolle und Nachplanung zur LDR-Brachytherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		120,17 €	40,06 €
25340	Bestrahlungsplanung I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		14,32 €	4,77 €
25341	Bestrahlungsplanung II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		413,27 €	137,75 €

25342 Bestrahlungsplanung III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
566,14 € 188,71 €

25343 Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
148,58 € 49,53 €

25345 Bestrahlungsplanung II Weichstrahl- oder Orthovolttherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
125,78 € 41,92 €

25348 Bestrahlungsplanung IV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3.791,76 € 1.263,92 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen

26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,45 € 19,45 €

26211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,29 € 20,29 €

26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,87 € 23,87 €

26215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,18 €

26222 Zuschlag zur GOP 26220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,07 €

26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

26228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
38,90 €
40,58 €
47,74 €

26228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
19,45 €
20,29 €
23,87 €

26228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	belegärztlich
	0,00 €	
bis 5. Lebensjahr	15,56 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

0,00 €

15,56 €

16,23 €

19,09 €

26228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	<i>ambulant</i>	belegärztlich
bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	7,78 €	
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich

0,00 €

7,78 €

8,12 €

9,55 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

89,15 €

89,15 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

33,53 €

20,12 €

26312 Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

32,22 €

19,33 €

26313 Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

102,03 €

61,22 €

26315 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

22,79 €

22,79 €

26316 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

33,65 €

33,65 €

26317 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,07 €

17,07 €

26320	Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		16,59 €	16,59 €
26321	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		15,87 €	15,87 €
26322	Einlegen einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		24,11 €	24,11 €
26323	Wechsel einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		11,93 €	11,93 €
26324	Entfernung einer Ureterverweilschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		5,25 €	5,25 €
26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		31,62 €	31,62 €
26330	Zusatzpauschale ESWL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		697,42 €	418,45 €
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		11,10 €	11,10 €
26341	Prostatabiopsie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,41 €	20,41 €
26350	Klein chirurgischer urologischer Eingriff I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		8,83 €	8,83 €
26351	Klein chirurgischer urologischer Eingriff II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		14,32 €	14,32 €

26352 Kleinchirurgischer urologischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

24,82 € 24,82 €

Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

27210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,06 € 25,06 €

27211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,93 € 27,93 €

27212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
29,95 € 29,95 €

27215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

27220 Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,76 €

27222 Zuschlag zur GOP 27220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,03 €

27227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

27228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
50,12 €
55,85 €
59,91 €

27228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
25,06 €
27,93 €
29,95 €

27228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	<i>ambulant</i> 0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	20,05 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	22,34 €
	23,96 €

ambulant belegärztlich

0,00 €

20,05 €

22,34 €

23,96 €

27228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	<i>ambulant</i> 0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	10,02 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,17 €
	11,98 €

ambulant belegärztlich

0,00 €

10,02 €

11,17 €

11,98 €

27310 Ganzkörperstatus

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,77 €

12,77 €

27311 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,71 €

8,71 €

27321 Belastungs-EKG

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,63 €

14,18 €

27322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,73 €

3,44 €

27323 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,26 €

6,16 €

27324 Langzeit-Blutdruckmessung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,80 €

4,08 €

27330 Spirographische Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,32 €

3,79 €

27331 Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,94 € 14,97 €

27332 Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
49,53 € 49,53 €

27333 Zuschlag für weitere Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,00 € 8,00 €

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

30100	Spezifische allergologische Anamnese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,76 €
30110	Allergologiediagnostik I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,79 € 30,79 €
30111	Allergologiediagnostik II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,25 € 26,25 €
30120	Rhinomanometrischer Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,88 € 7,88 €
30121	Subkutaner Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,33 € 19,33 €
30122	Bronchialer Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 88,43 € 88,43 €
30123	Oraler Provokationstest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,07 € 17,07 €
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,17 € 12,17 €
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,55 € 9,55 €
30133	Orale Hyposensibilisierungsbehandlung bei Therapieeinleitung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 € 7,40 €
30134	Orale Hyposensibilisierungsbehandlung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,62 € 18,62 €
30200	Manualmedizinischer Eingriff	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,73 € 5,73 €

30201	Manualmedizinischer Eingriff an der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				8,47 €	8,47 €
30210	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				10,26 €	10,26 €
30212	Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				40,93 €	40,93 €
30214	Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				16,47 €	16,47 €
30216	Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				38,55 €	38,55 €
30218	Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				139,98 €	139,98 €
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				10,38 €	10,38 €
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				3,58 €	
30310	Indikationsstellung zu TTF	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				15,28 €	15,28 €
30311	Zusatzpauschale TTF	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				28,04 €	28,04 €
30312	Ausrichtung von TTF	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				7,76 €	7,76 €
30320	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec mind. 60 Minuten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
				19,69 €	

30321	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 2h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,06 €
30322	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 4h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 74,59 €
30323	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 6h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 114,68 €
30326	Intravasale Infusionstherapie mit Etranacogen dezaparvovec 4h	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 74,59 €
30400	Massagetherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,83 € 8,83 €
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,06 €
30402	Unterwassermassage	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,58 € 11,58 €
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,83 € 8,83 €
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,06 €
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,22 € 11,22 €
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,73 € 5,73 €
30430	Selektive Phototherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €

30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,70 € 2,22 €
30440	Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,48 € 17,69 €
30500	Phlebologischer Basiskomplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,50 € 11,10 €
30501	Verödung von Varizen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,77 € 12,77 €
30600	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,22 € 11,22 €
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,44 € 6,44 €
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,67 € 9,67 €
30611	Hämorrhoiden-Ligatur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,20 € 22,20 €
30700	Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,02 €
30701	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,07 €
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,43 €
30703	Zuschlag Hygiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,24 €

30704	Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,68 €
30705A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,04 €
30705B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,02 €
30705C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,62 €
30705D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,81 €
30706	Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €
30708	Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,17 €
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,20 € 8,52 €
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,59 € 5,16 €
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,93 € 7,16 €
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,09 € 16,25 €

30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	23,75 €	14,25 €
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	11,93 €	7,16 €
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	23,75 €	14,25 €
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	80,91 €	48,55 €
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	85,69 €	51,41 €
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters und/oder eines programmierbaren und implantierten Stimulationsgerätes (z. B. SCS- oder DRG- oder PNS- oder ONS-System)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	14,20 €	8,52 €
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	21,48 €	12,89 €
30751	Langzeitanalgospasmolyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	23,75 €	14,25 €
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	28,64 €	17,18 €
30780	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,64 €	
30781	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	7,64 €	

30790	Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,58 € 61,58 €
30791	Durchführung einer Körperakupunktur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,81 € 19,81 €
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 €
30810	Erstverordnung Soziotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,05 €
30811	Folgeverordnung Soziotherapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,05 €
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,38 € 76,38 €
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 378,42 € 378,42 €
30902	Einleitung einer Zweitlinientherapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,76 € 7,76 €
30905	Zusatzpauschale für die Koordination mit dem Vertragszahnarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,76 € 7,76 €
30920	Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,90 €
30922	Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,88 €
30924	Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,87 €

30930	Testverfahren, neuropsychologische		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,65 €	
30931	Probatorische Sitzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,61 €	
30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,03 €	
30934	Erstellung eines Therapieplans		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,67 €	
30935	Bericht bei Therapieverlängerung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,89 €	
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,53 €	
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,58 €	
30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €	
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,27 €	

30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,27 €
30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,09 €
30956	Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,98 €
30960	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	205,26 €
30961	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung MRSA nach § 135 Abs. 2 SGB V	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	338,68 €
30980	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,03 €
30981	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,94 €
30985	Zuschlag zur GOP 30984	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,07 €
30986	Zuschlag zur GOP 30985	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,21 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,76 €

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

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
36,28 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
36,28 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
46,42 €

31013 Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
49,65 €

31020 Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,34 €

31021 Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,46 €

31022 Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,09 €

31023 Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,68 €

31024 Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,92 €

31025 Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,12 €

31026 Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,31 €

31027	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,13 €
31028	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,25 €
31029	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 €
31030	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,92 €
31031	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,39 €
31032	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,75 €
31033	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,35 €
31034	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,59 €
31035	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,95 €
31036	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,66 €
31037	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,38 €
31038	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,62 €

31039	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,33 €
31040	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,05 €
31041	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,76 €
31042	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,88 €
31043	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,79 €
31044	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,39 €
31045	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,75 €
31046	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,18 €
31047	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,90 €
31048	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,02 €
31049	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,25 €
31050	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,85 €

31051	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,16 €
31052	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,52 €
31053	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,76 €
31054	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,12 €
31055	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,60 €
31056	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,79 €
31057	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,03 €
31058	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,51 €
31059	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,58 €
31060	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,94 €
31061	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,30 €
31062	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,97 €

31063	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,92 €
31064	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,28 €
31065	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,88 €
31066	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,11 €
31067	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,79 €
31068	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,14 €
31069	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,98 €
31070	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,05 €
31071	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,25 €
31072	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,08 €
31073	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,32 €
31074	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,46 €

31075	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,61 €
31076	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,85 €
31077	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,76 €
31078	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,79 €
31079	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,91 €
31080	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,03 €
31081	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,94 €
31082	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,18 €
31096	Eingriff der Kategorie AA6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 720,45 €
31097	Eingriff der Kategorie AA7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 769,02 €
31098	Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,04 €
31101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,23 €

31102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 168,63 €
31103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 250,25 €
31104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 343,82 €
31105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 475,09 €
31106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 635,60 €
31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 776,78 €
31108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,38 €
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 €
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 182,95 €
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 279,61 €
31114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 378,19 €
31115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 545,50 €

31116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 724,51 €
31117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 860,20 €
31118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,28 €
31121	Eingriff der Kategorie C1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 108,60 €
31122	Eingriff der Kategorie C2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 176,62 €
31123	Eingriff der Kategorie C3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 265,17 €
31124	Eingriff der Kategorie C4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 353,48 €
31125	Eingriff der Kategorie C5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 495,38 €
31126	Eingriff der Kategorie C6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 657,08 €
31127	Eingriff der Kategorie C7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 833,22 €
31128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,69 €
31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 129,84 €

31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 211,71 €
31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 314,94 €
31134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 417,81 €
31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 629,99 €
31136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 785,73 €
31137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 992,78 €
31138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,21 €
31141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 181,16 €
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 261,71 €
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 372,70 €
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 492,51 €
31145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 648,49 €

31146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	827,50 €
31147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	945,88 €
31148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,78 €
31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,52 €
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	178,53 €
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	269,35 €
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	355,51 €
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	506,71 €
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	681,07 €
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	815,68 €
31158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,06 €
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	134,85 €

31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	201,80 €
31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	289,64 €
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	385,58 €
31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	530,34 €
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	697,30 €
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	821,05 €
31168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,36 €
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	133,42 €
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	192,61 €
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	261,47 €
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	341,19 €
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	493,59 €

31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 673,91 €
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 796,23 €
31178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 78,88 €
31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 226,39 €
31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 283,67 €
31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 355,63 €
31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 446,33 €
31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 660,06 €
31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 842,06 €
31187	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 987,05 €
31188	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,41 €
31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 209,44 €

31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 273,05 €
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 352,29 €
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 451,94 €
31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 617,58 €
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 798,50 €
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 941,70 €
31198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,41 €
31201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 135,45 €
31202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 197,74 €
31203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 266,48 €
31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 364,82 €
31205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 525,21 €

31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 693,48 €
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 835,25 €
31208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,20 €
31211	Eingriff der Kategorie L1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 163,49 €
31212	Eingriff der Kategorie L2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 220,18 €
31213	Eingriff der Kategorie L3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 306,46 €
31214	Eingriff der Kategorie L4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 396,92 €
31215	Eingriff der Kategorie L5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 571,99 €
31216	Eingriff der Kategorie L6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 744,20 €
31217	Eingriff der Kategorie L7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 880,01 €
31218	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,12 €
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 97,38 €

31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 168,63 €
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 253,71 €
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 344,89 €
31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 474,49 €
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 644,31 €
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 726,06 €
31228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,69 €
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,99 €
31232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 180,68 €
31233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 272,45 €
31234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 380,21 €
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 529,75 €

31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 703,98 €
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 867,12 €
31238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,85 €
31241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,54 €
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 169,94 €
31243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 254,67 €
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 351,21 €
31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 508,62 €
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 673,91 €
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 815,80 €
31248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 78,88 €
31251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 180,44 €

31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 245,48 €
31253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 328,66 €
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 427,59 €
31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 592,28 €
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 793,01 €
31257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 935,02 €
31258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,70 €
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 332,12 €
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 377,71 €
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 463,75 €
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 558,03 €
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 715,20 €

31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	889,91 €
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.030,85 €
31268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,52 €
31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	117,67 €
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	195,12 €
31273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	294,89 €
31274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	399,55 €
31275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	563,88 €
31276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	763,65 €
31277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	911,15 €
31278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,58 €
31281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	141,89 €

31282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	

ambulant belegärztlich
216,12 €

ambulant belegärztlich
315,77 €

ambulant belegärztlich
420,43 €

ambulant belegärztlich
577,36 €

ambulant belegärztlich
759,12 €

ambulant belegärztlich
894,57 €

ambulant belegärztlich
86,40 €

ambulant belegärztlich
141,89 €

ambulant belegärztlich
216,12 €

ambulant belegärztlich
315,77 €

ambulant belegärztlich
420,43 €

ambulant belegärztlich
584,64 €

31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 785,01 €
31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 933,59 €
31298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,58 €
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,24 €
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 150,13 €
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 193,45 €
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 250,97 €
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 343,46 €
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 452,41 €
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 508,03 €
31308	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,91 €
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 148,58 €

31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 222,81 €
31313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 318,64 €
31314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 423,18 €
31315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 567,93 €
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 732,98 €
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 885,50 €
31318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 85,33 €
31319	Hochfrequenzablation der Kategorie TT2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 290,83 €
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 109,08 €
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 176,62 €
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 264,81 €
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 358,26 €

31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 502,42 €
31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 690,26 €
31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 818,55 €
31328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,99 €
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 184,98 €
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 253,12 €
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 340,35 €
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 457,55 €
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 653,98 €
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 885,38 €
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.048,39 €
31338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,72 €

31341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,82 €
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 138,67 €
31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 191,06 €
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 255,62 €
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 364,46 €
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 484,76 €
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 561,85 €
31348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,10 €
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 410,05 €
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 448,00 €
31362	Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 121,96 €
31364	Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 349,19 €

31371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 198,70 €
31372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 198,70 €
31373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 259,56 €
31401	Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 €
31451	Zuschlag I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,61 €
31452	Zuschlag II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,39 €
31453	Zuschlag III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,96 €
31454	Zuschlag IV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,66 €
31455	Zuschlag V	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 114,68 €
31456	Zuschlag VI	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 157,89 €
31457	Zuschlag VII	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 229,49 €
31501	Postoperative Überwachung 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,83 €

31502	Postoperative Überwachung 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,00 €
31503	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,24 €
31504	Postoperative Überwachung 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,82 €
31505	Postoperative Überwachung 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 116,59 €
31506	Postoperative Überwachung 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 165,64 €
31507	Postoperative Überwachung 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 219,35 €
31530	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31501 bis 31507 bei sich anschließender Nachbeobachtung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,19 €
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,97 €
31601	Postoperative Behandlung I/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,42 €
31602	Postoperative Behandlung I/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,14 €
31608	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 €
31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,24 €

31610	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,92 €
31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 €
31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,44 €
31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,16 €
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,29 €
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,01 €
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,70 €
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,30 €
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,37 €
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,97 €
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,76 €
31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,48 €

31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,24 €
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,19 €
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,79 €
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,98 €
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,46 €
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,38 €
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,98 €
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,24 €
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,96 €
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,19 €
31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,79 €

31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,98 €
31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,46 €
31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,38 €
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,98 €
31643	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,42 €
31644	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,14 €
31645	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 €
31646	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,24 €
31647	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,92 €
31648	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 €
31649	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,44 €
31650	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,16 €

31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,59 €
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,26 €
31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,34 €
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,78 €
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,14 €
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,70 €
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,17 €
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,72 €
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,42 €
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,14 €
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 €
31672	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,24 €

31673	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,92 €
31674	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,64 €
31675	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,44 €
31676	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,16 €
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,78 €
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,58 €
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,83 €
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,39 €
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,68 €
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,24 €
31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,22 €
31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,89 €

31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,21 €
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,17 €
31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,67 €
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,74 €
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,00 €
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,96 €
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,97 €
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,81 €
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,93 €
31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,29 €
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,10 €
31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,35 €

31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,05 €
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,06 €
31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,66 €
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,90 €
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,81 €
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,93 €
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,92 €
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 35,92 €
31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,63 €
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,87 €
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,71 €
31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,08 €

31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,71 €
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,71 €
31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,71 €
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,71 €
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,20 €
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,56 €
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,57 €
31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,57 €
31734	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,65 €
31735	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,17 €
31737	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,92 €

31738	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,17 €
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,95 €
31801	Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,29 €
31802	Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	309,33 €
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,66 €
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	118,98 €
31822	Anästhesie oder Narkose 2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	160,63 €
31823	Anästhesie oder Narkose 3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	202,28 €
31824	Anästhesie oder Narkose 4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	244,05 €
31825	Anästhesie oder Narkose 5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	327,47 €
31826	Anästhesie oder Narkose 6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	393,82 €
31827	Anästhesie oder Narkose 7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	410,88 €

31828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,65 €	
31840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,87 €	
31841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,25 €	
31900	Praktische Schulung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	6,80 €
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	6,80 €
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,37 €	13,37 €
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,41 €	33,41 €
31920	Kontraktionsmobilisierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,93 €	19,93 €
31930	Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,41 €	33,41 €
31932	Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,41 €	33,41 €
31941	Abdrücke und Modelle I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	6,80 €
31942	Abdrücke und Modelle II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,10 €	11,10 €

31943 Abdrücke und Modelle III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,37 € 13,37 €

31944 Abdrücke und Modelle IV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,76 € 20,76 €

31945 Abdrücke und Modelle V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
33,41 € 33,41 €

31946 Abdrücke und Modelle VI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
35,44 € 35,44 €

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

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)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32015	Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32017	Kennnummer: Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32018	Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance <25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32020	Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32021	Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32022	Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32023	Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32024	Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
32025	Glucose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
		– Primärkassen und Ersatzkassen		1,60 €	0,96 €

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

32042 BSG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,25 € 0,15 €

32045 Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,25 € 0,15 €

32046 Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,40 € 0,24 €

32047 Retikulozytenzählung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,40 € 0,24 €

32050 Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,40 € 0,24 €

32051 Differenzial-Blutbild

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,40 € 0,24 €

32052 Bestandteile im Sammelharn, quantitativ

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,25 € 0,15 €

32055 Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,05 € 1,23 €

32056 Gesamteiweiß

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,25 € 0,15 €

32057 Glukose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,25 € 0,15 €

32058 Bilirubin gesamt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,25 € 0,15 €

32059 Bilirubin direkt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,40 € 0,24 €

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

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

32085 Eisen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,25 € 0,15 €

32086 Phosphor anorganisch

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,40 € 0,24 €

32087 Lithium

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,60 € 0,36 €

32089 Zuschlag Trägergebundene Reagenzien

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,80 € 0,48 €

32092 Quantitative Bestimmung CK-MB

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,15 € 0,69 €

32094 Quantitative Bestimmung von HbA1c

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,40 € 11,64 €

32101 Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,00 € 1,80 €

32103 IgA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,60 € 0,36 €

32104 IgG

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,60 € 0,36 €

32105 IgM

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,60 € 0,36 €

32106 Transferrin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,60 € 0,36 €

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

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

32140	Amphetamin/Metamphetamin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32141	Barbiturate	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32142	Benzodiazepine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32143	Cannabinoide (THC)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32144	Kokain	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32145	Methadon	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32146	Opiate (Morphin)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32147	Phencyclidin (PCP)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,05 € 1,83 €
32148	Alkohol-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,00 € 0,60 €
32150	Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronaren Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,25 € 6,75 €
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,15 € 0,69 €
32152	Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,55 € 1,53 €

32155 Alkalische Leukozytenphosphatase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,30 € 8,58 €

32156 Esterasereaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,60 € 3,36 €

32157 Peroxydasereaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,60 € 3,36 €

32158 PAS-Reaktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,60 € 3,36 €

32159 Eisenfärbung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,40 € 5,04 €

32160 Saure Phosphatase

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,60 € 3,36 €

32161 Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,60 € 3,36 €

32163 Knochenmarks-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,90 € 4,74 €

32164 Lymphknoten-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,20 € 5,52 €

32165 Milz-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,00 € 7,20 €

32166 Synovia-Punktat

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,80 € 3,48 €

32167 Liquorzellausstrich

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,40 € 3,84 €

32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €
32170	Trichogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32172	Parasiten-Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,40 € 5,04 €
32175	Corynebakterienfärbung nach Neisser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,20 € 3,72 €
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,20 € 3,12 €
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,00 € 3,00 €
32178	Giems-Färbung auf Protozoen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,40 € 0,84 €
32180	Tuschepräparat auf Kryptokokken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32181	Färbung mit Fluorochromen auf Pilze	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,30 € 1,98 €
32182	Ähnliche Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €

32185 Heidenhain-Färbung auf Protozoen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,80 € 5,88 €

32186 Trichrom-Färbung auf Protozoen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,90 € 4,74 €

32187 Silberfärbung auf Pneumozysten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,50 € 2,10 €

32190 Spermogramm

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,70 € 14,22 €

32192 Laktosetoleranz-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,10 € 2,46 €

32193 D-Xylose-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,00 € 3,00 €

32194 Pancreolauryl-Test

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,00 € 5,40 €

32195 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,00 € 3,00 €

32196 Inulin-Clearance

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,20 € 6,72 €

32197 Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,00 € 6,00 €

32198 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,30 € 6,78 €

32203 Thrombelastogramm

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,60 € 9,96 €

32205	Reptilasezeit	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			16,80 €	10,08 €
32206	APC-Resistenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			15,60 €	9,36 €
32207	Lupus Antikoagulans	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			13,90 €	8,34 €
32208	Ähnliche Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			19,20 €	11,52 €
32210	Antithrombin III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			11,40 €	6,84 €
32211	Plasminogen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,30 €	10,98 €
32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			17,80 €	10,68 €
32213	Faktor II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,80 €	11,28 €
32214	Faktor V	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,40 €	11,04 €
32215	Faktor VII	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			34,60 €	20,76 €
32216	Faktor VIII	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			24,30 €	14,58 €
32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			30,20 €	18,12 €

32218 Faktor IX

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,10 € 14,46 €

32219 Faktor X

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
29,10 € 17,46 €

32220 Faktor XI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,60 € 16,56 €

32221 Faktor XII

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,60 € 16,56 €

32222 Faktor XIII

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,90 € 15,54 €

32223 Protein C

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,30 € 18,78 €

32224 Protein S

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,30 € 18,78 €

32225 Plättchenfaktor 4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,40 € 19,44 €

32226 C1-Esterase-Inhibitor

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,20 € 16,32 €

32227 Ähnliche Untersuchungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,70 € 12,42 €

32228 Untersuchungen der Thrombozytenfunktion

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
33,20 € 19,92 €

32229 Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
75,00 € 45,00 €

32230	Methämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32231	Fruktose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32232	Lactat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32233	Ammoniak	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,80 € 6,48 €
32234	Fluorid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 8,28 €
32235	Phenylalanin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32236	Kreatin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,80 € 9,48 €
32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €
32238	Plasmaviskosität	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,20 € 3,72 €
32240	ACE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €
32242	Knochen-AP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,50 € 11,10 €
32243	Osmotische Resistenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,80 € 7,08 €

32244	Osmolalität	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,10 € 4,86 €
32245	Gallensäuren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,10 € 9,66 €
32246	Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,20 € 6,12 €
32247	Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 0,00 €
32248	Magnesium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,40 € 0,84 €
32250	Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32251	Carboxyhämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,60 € 16,56 €
32252	Carnitin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,90 € 16,14 €
32253	Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 € 8,52 €
32254	Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,30 € 4,38 €
32257	Citronensäure/Citrat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,20 € 10,32 €
32258	Oxalat	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,90 € 14,34 €

32259	Phosphohexose-Isomerase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,60 € 8,76 €
32260	Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,00 € 10,20 €
32261	Pyruvatkina	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,60 € 8,76 €
32262	Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,40 € 9,24 €
32265	Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,10 € 1,86 €
32267	Zink (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32268	Nickel (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,10 € 9,66 €
32269	Arsen (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,10 € 9,66 €
32270	Aluminium (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32271	Blei (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 8,28 €
32272	Cadmium (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,90 € 5,94 €
32273	Chrom (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,30 € 9,18 €

32274	Eisen im Harn (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,20 € 11,52 €
32277	Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,10 € 4,86 €
32278	Mangan (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32279	Quecksilber (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32280	Selen (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,60 € 8,76 €
32281	Thallium (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,70 € 8,22 €
32283	Spurenelemente (AAS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,70 € 5,82 €
32290	Aminosäuren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,90 € 10,74 €
32291	Porphyrine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,60 € 17,76 €
32292	Drogen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,30 € 12,18 €
32293	Arzneimittel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,40 € 6,24 €
32294	Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,70 € 11,82 €

32300 Katecholamine und/oder Metabolite

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,00 € 16,20 €

32301 Serotonin und/oder Metabolite

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,30 € 7,98 €

32302 Porphyrine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,40 € 9,24 €

32303 Porphobilinogen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,40 € 14,04 €

32304 Delta-Amino-Lävulinsäure

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,50 € 14,70 €

32305 Arzneimittel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,30 € 10,38 €

32306 Vitamine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,30 € 13,38 €

32307 Drogen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,70 € 10,62 €

32308 Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,40 € 17,04 €

32309 Phenylalanin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,70 € 11,22 €

32310 Aminosäuren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,00 € 13,20 €

32311 Exogene Gifte

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
28,70 € 17,22 €

32312	Hämoglobine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,80 € 7,08 €
32313	Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,90 € 12,54 €
32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,90 € 31,14 €
32315	Auswertung von ¹³C-Harnstoff-Atemtests	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,00 € 7,20 €
32316	Chemische Stein-Analyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,30 € 6,18 €
32317	Spektografische Stein-Analyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,30 € 12,18 €
32318	Quantitative Bestimmung von Homocystein	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,00 € 9,00 €
32320	fT4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,70 € 2,22 €
32321	fT3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,70 € 2,22 €
32323	Digoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,30 € 3,78 €
32324	CEA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,80 € 2,28 €
32325	Ferritin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,20 € 2,52 €

32330 Amphetamine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,70 € 4,62 €

32331 Barbiturate

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,80 € 5,28 €

32332 Benzodiazepine

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,10 € 4,26 €

32333 Cannabinoide

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,50 € 4,50 €

32334 Kokain

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,70 € 4,62 €

32335 Methadon

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,90 € 5,34 €

32336 Opiate

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,50 € 4,50 €

32337 Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,50 € 5,70 €

32340 Antiarrhythmika

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,90 € 8,94 €

32341 Antibiotika

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,70 € 10,62 €

32342 Antiepileptika

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,60 € 5,16 €

32343 Digitoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,20 € 4,32 €

32344	Zytostatika	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,90 € 14,34 €
32345	Theophyllin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,70 € 6,42 €
32346	Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,60 € 8,76 €
32350	AFP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,40 € 3,84 €
32351	PSA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,80 € 2,88 €
32352	HCG / ß-HCG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,10 € 3,66 €
32353	FSH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,50 € 2,70 €
32354	LH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 € 2,94 €
32355	Prolaktin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32356	Östradiol	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32357	Progesteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,80 € 2,28 €
32358	Testosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,00 € 3,00 €

32359	Insulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,40 € 3,84 €
32360	SHBG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 € 7,14 €
32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,10 € 4,86 €
32362	PIGF	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,40 € 11,64 €
32363	sFlt-1/PIGF-Quotienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,25 € 37,35 €
32365	C-Peptid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,70 € 8,82 €
32366	Gastrin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,70 € 7,02 €
32367	Cortisol	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,20 € 3,72 €
32368	17-Hydroxy-Progesteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,40 € 5,64 €
32369	DHEA, DHEA-S	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32370	HGH, STH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,20 € 6,12 €
32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,70 € 20,22 €

32372	Folsäure	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,40 € 3,24 €
32373	Vitamin B 12	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,20 € 2,52 €
32374	Cyclosporin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,60 € 17,76 €
32375	Trypsin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,60 € 14,76 €
32376	β2-Mikroglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,90 € 6,54 €
32377	Pankreas-Elastase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,50 € 13,50 €
32378	Neopterin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,50 € 11,10 €
32379	Tacrolimus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,90 € 19,14 €
32380	ECP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,60 € 12,96 €
32381	Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,90 € 9,54 €
32385	Aldosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,70 € 7,02 €
32386	Renin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,30 € 18,78 €

32387	Androstendion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,80 € 7,68 €
32388	Corticosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,70 € 32,22 €
32389	11-Desoxycortisol	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,10 € 13,26 €
32390	CA 125 und/oder HE 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,60 € 6,36 €
32391	CA 15-3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €
32392	CA 19-9	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32393	CA 50	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,20 € 17,52 €
32394	CA 72-4 (TAG 72)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,70 € 13,62 €
32395	NSE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,50 € 9,30 €
32396	SCC	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,90 € 9,54 €
32397	TPA, TPS	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,40 € 14,64 €
32398	MCA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 33,20 € 19,92 €

32400 CYFRA 21-1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,20 € 14,52 €

32401 Dihydrotestosteron

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,10 € 9,66 €

32402 Erythropoetin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,10 € 15,06 €

32403 Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,90 € 11,34 €

32404 Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,50 € 12,30 €

32405 Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,80 € 13,68 €

32410 Calcitonin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,90 € 8,94 €

32411 Parathormon intakt

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,80 € 8,88 €

32412 ACTH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,50 € 8,70 €

32413 Vitamin D

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,40 € 11,04 €

32414 Osteocalcin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,90 € 14,34 €

32415 ADH

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,00 € 14,40 €

32416 Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,90 € 14,94 €

32420 Thyreoglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,40 € 10,44 €

32421 Vitamin D3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
33,80 € 20,28 €

32426 Gesamt-IgE

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,60 € 2,76 €

32427 Allergenspezifische Immunglobuline I

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,10 € 4,26 €

32430 Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,40 € 3,84 €

32435 Albumin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
3,40 € 2,04 €

32437 Alpha-1-Mikroglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,40 € 5,04 €

32438 Alpha-1-Antitrypsin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,70 € 6,42 €

32439 Alpha-2-Makroglobulin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,20 € 6,12 €

32440 Coeruloplasmin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,20 € 6,72 €

32441 Haptoglobin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,30 € 4,38 €

32442	Hämopexin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,50 € 6,90 €
32443	C 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,80 € 4,68 €
32444	C 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,50 € 4,50 €
32445	IgD	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,60 € 6,96 €
32446	Freie Kappa-Ketten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,60 € 7,56 €
32447	Freie Lambda-Ketten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,50 € 7,50 €
32448	IgA, IgG, IgM im Liquor	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,50 € 5,10 €
32449	IgG im Harn	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,50 € 3,30 €
32450	Myoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,80 € 6,48 €
32451	Apolipoprotein A-I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,50 € 5,70 €
32452	Apolipoprotein B	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €
32453	PMN - Elastase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,40 € 8,64 €

32454	Lysozym	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,60 € 6,36 €
32455	Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32456	Lipoprotein (a)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 € 7,14 €
32457	Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,21 € 3,73 €
32459	Procalcitonin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €
32460	CRP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 € 2,94 €
32461	Rheumafaktor	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,20 € 2,52 €
32462	Immunglobulinsubklasse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,40 € 14,04 €
32463	Cystatin C	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,70 € 5,82 €
32465	Oligoklonale Banden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,90 € 14,94 €
32466	Harnproteine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,00 € 10,80 €
32467	Lipoproteine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,20 € 12,72 €

32468	Hämoglobine	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	21,90 €	13,14 €
32469	AP - Isoenzyme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	21,40 €	12,84 €
32470	CK - Isoenzyme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	21,60 €	12,96 €
32471	LDH - Isoenzyme	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	20,90 €	12,54 €
32472	Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	33,00 €	19,80 €
32473	Acetylcholinesterase im Fruchtwasser	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	14,00 €	8,40 €
32474	Proteine in Punktaten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	8,10 €	4,86 €
32475	Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	7,20 €	4,32 €
32476	Immunoblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	25,00 €	15,00 €
32478	Immunfixationselektrophorese	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	20,00 €	12,00 €
32479	Gliadin-Antikörper Nachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	14,70 €	8,82 €
32480	Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i>	18,65 €	11,19 €

32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,20 € 6,72 €
32490	ANA Suchtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,30 € 4,38 €
32491	Doppelstrang-DNS Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,40 € 6,24 €
32492	Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,50 € 5,70 €
32493	Antikörper gegen Zentromerantigene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,00 € 5,40 €
32494	AMA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,00 € 3,60 €
32495	LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,30 € 7,38 €
32496	ANCA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,10 € 6,06 €
32497	Antikörper gegen glatte Muskulatur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,90 € 8,94 €
32498	Herzmuskel-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,80 € 8,88 €
32499	Antikörper gegen Skelettmuskulatur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,10 € 5,46 €
32500	ICA, GADA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,50 € 7,50 €

32501	Insulin-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,40 € 7,44 €
32502	Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,50 € 4,50 €
32503	Phospholipid-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,30 € 4,38 €
32504	Thrombozyten-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,70 € 17,22 €
32505	Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,50 € 5,70 €
32506	MAR - Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 € 4,44 €
32507	Spermien - Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,10 € 10,26 €
32508	TSH-Rezeptor-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,30 € 6,18 €
32509	Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,80 € 25,08 €
32510	Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,40 € 6,24 €
32520	B-Lymphozyten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32521	T-Lymphozyten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 € 4,44 €

32522	CD4-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32523	CD8-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32524	NK-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32525	Aktivierte T-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32526	Zytotoxische T-Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,90 € 5,34 €
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,50 € 6,90 €
32532	Lymphozyten-Transformations-Test	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,40 € 31,44 €
32533	Untersuchung der Leukozytenfunktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,60 € 15,36 €
32540	Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €
32541	Lewis, M, N, P1, Rhesusformel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,90 € 4,14 €
32542	Dweak, Duffy, Kell, Kidd	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €
32543	Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,70 € 5,22 €

32544	Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	6,40 €	3,84 €
32545	Antikörpersuchtest in mehreren Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	7,30 €	4,38 €
32546	Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	20,60 €	12,36 €
32550	Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	14,40 €	8,64 €
32551	Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	19,20 €	11,52 €
32552	Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	10,70 €	6,42 €
32553	Nachweis von Hämolsinen mit Komplementzusatz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	13,80 €	8,28 €
32554	Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	8,00 €	4,80 €
32555	Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	8,70 €	5,22 €
32556	Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	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	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	19,20 €	11,52 €
32560	Antistreptolysin-O - Reaktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	5,00 €	3,00 €

32561	Anti-DNase-B-Reaktion	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,70 € 7,02 €
32562	Antistreptokokken - Hyaluronidase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,10 € 7,26 €
32563	Antistreptokinase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,60 € 6,96 €
32564	Antistaphyolysin - Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,40 € 5,04 €
32565	VDRL	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,70 € 2,82 €
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,10 € 8,46 €
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 21,90 € 13,14 €
32572	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,75 € 7,05 €
32573	Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,90 € 15,54 €
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,60 € 5,76 €
32575	Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,45 € 2,67 €

32584	HEV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32585	Bordetella pertussis-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,60 € 6,36 €
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,10 € 4,26 €
32587	Brucella-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,80 € 4,68 €
32588	Campylobacter-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,70 € 4,62 €
32589	Chlamydien-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,10 € 6,06 €
32590	Coxiella burnetii-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 8,28 €
32591	Gonokokken-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 € 4,80 €
32592	Legionellen-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,70 € 5,82 €
32593	Leptospiren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,60 € 6,96 €
32594	Listerien-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,90 € 2,94 €
32595	Mycoplasma pneumoniae-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,00 € 4,20 €

32596 S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,40 € 3,24 €

32597 Tetanus-Antitoxin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,10 € 5,46 €

32598 Yersinien-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,10 € 3,66 €

32599 Leptospiren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
31,70 € 19,02 €

32600 Chlamydien-Antikörper (MIF)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,70 € 9,42 €

32601 Adenoviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,40 € 6,24 €

32602 Cytomegalievirus-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,80 € 5,88 €

32603 Cytomegalievirus-IgM-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,70 € 5,82 €

32604 Coxsackieviren-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,90 € 4,74 €

32605 EBV-EA-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,50 € 5,10 €

32606 EBV-EBNA-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,40 € 5,04 €

32607 EBV-VCA-Antikörper

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,10 € 5,46 €

32608	EBV-VCA-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32609	Echoviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,20 € 4,92 €
32610	Enteroviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 € 4,44 €
32611	FSME-Virus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32612	HAV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,80 € 3,48 €
32613	HAV-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,70 € 4,02 €
32614	HBc-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,90 € 3,54 €
32615	HBc-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,50 € 5,10 €
32616	HBe-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,40 € 5,64 €
32617	HBs-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,50 € 3,30 €
32618	HCV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32619	HDV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,70 € 16,02 €

32620	HDV-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,90 € 17,34 €
32621	HSV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32622	Influenzaviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,60 € 4,56 €
32623	Masernvirus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32624	Mumpsvirus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,00 € 7,20 €
32625	Parainfluenzaviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,30 € 6,18 €
32626	Parvoviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,30 € 10,38 €
32627	Polioviren-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32628	RSV-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,00 € 4,80 €
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,30 € 6,78 €
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,20 € 7,92 €
32631	Aspergillus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €

32632	Candida-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,80 € 5,88 €
32633	Coccidioides-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,40 € 14,64 €
32634	Histoplasma-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 € 11,04 €
32635	Cysticercus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,40 € 11,04 €
32636	Echinococcus-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 € 8,52 €
32637	Entamoeba histolytica-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,70 € 8,82 €
32638	Leishmania-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,90 € 11,34 €
32639	Plasmodien-Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,40 € 9,24 €
32641	Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,10 € 6,66 €
32642	Nachweis neutralisierender Antikörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,20 € 8,52 €
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,60 € 32,16 €
32661	HCV-Antikörper Immunoblot	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,10 € 26,46 €

32662 Borrelia-Antikörper Immunoblot

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,30 € 12,18 €

32663 Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,10 € 12,06 €

32664 Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,20 € 11,52 €

32670 Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
40,00 € 24,00 €

32680 Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,00 € 5,40 €

32681 Protozoenkultur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,70 € 3,42 €

32682 Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,90 € 4,14 €

32683 Nukleinsäurenachweis von Erregern von Parasiten bei immundefizienten Patienten außer Toxoplasma aus einem Körpermaterial

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,90 € 11,94 €

32685 Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,40 € 6,24 €

32686 Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,70 € 7,02 €

32687	Kulturelle mykologische Untersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,60 € 2,76 €
32688	Morphologische Differenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,70 € 1,62 €
32689	Biochemische Differenzierung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,10 € 6,06 €
32690	Differenzierung mittels Antiseren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,30 € 1,38 €
32691	Orientierende Empfindlichkeitsprüfung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,60 € 3,36 €
32692	Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,59 € 3,95 €
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,50 € 5,70 €
32701	Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,80 € 14,28 €
32702	Zuschlag zur GOP 32701 bei diskordanten Ergebnissen des Immunoassays	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32704	Mycoplasma pneumoniae	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,70 € 5,82 €
32705	Shigatoxin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,30 € 5,58 €
32706	Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,50 € 14,10 €

32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €	
32720	Urinuntersuchung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €	
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €	
32722	Stuhluntersuchung I			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €	
32723	Stuhluntersuchung II			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €	
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €	
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €	
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €	
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €	
32740	Kultureller Nachweis von betahämolsierende Streptokokken			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €	
32741	Kultureller Nachweis von Neisseria gonorrhoeae			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €	
32742	Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €	

32743	Kultureller Nachweis von Borrelien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,60 € 3,96 €
32744	Kultureller Nachweis von Mykoplasmen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,50 € 5,70 €
32745	Kultureller Nachweis von Legionellen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,60 € 3,96 €
32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,60 € 3,96 €
32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,90 € 20,94 €
32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,80 € 8,28 €
32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,80 € 7,68 €
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,90 € 2,34 €
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,59 € 3,95 €
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,60 € 2,16 €
32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,30 € 3,18 €
32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,80 € 5,28 €

32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,30 € 7,98 €
32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,40 € 17,04 €
32765	Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,50 € 20,70 €
32768	MHK-Bestimmung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,70 € 11,22 €
32769	Zuschlag MBK	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32770	Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,90 € 4,74 €
32772	Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,93 € 4,16 €
32773	Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,93 € 4,16 €
32774	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,50 € 5,10 €
32775	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,50 € 5,10 €
32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,93 € 4,16 €
32779	SARS-CoV-2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,80 € 6,48 €

32780 Nachweis von HAV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,70 € 4,62 €

32781 Nachweis von HBsAg

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,50 € 3,30 €

32782 Nachweis von HBeAg

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,90 € 6,54 €

32784 Nachweis von CMV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,50 € 11,10 €

32785 Nachweis von HSV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,30 € 10,38 €

32786 Nachweis von Influenzaviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,20 € 5,52 €

32787 Nachweis von Parainfluenzaviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,10 € 3,66 €

32788 Nachweis von RSV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,50 € 11,10 €

32789 Nachweis von Adenoviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,70 € 5,22 €

32790 Nachweis von Rotaviren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,40 € 4,44 €

32791 Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,20 € 7,92 €

32792 Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
46,00 € 27,60 €

32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,30 € 6,18 €
32794	Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,20 € 6,12 €
32795	Typisierung von Viren in Zellkulturen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,20 € 5,52 €
32800	Nukleinsäurenachweis von Herpes-simplex-Virus Typ 1 und Typ 2 bei immundefizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32801	Nukleinsäurenachweis von Varicella-Zoster-Virus bei immundefizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32802	Nukleinsäurenachweis von Pneumocystis jirovecii bei immundefizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32803	Nukleinsäurenachweis von Listeria spp. bei immundefizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32804	Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32805	Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32806	Nukleinsäurenachweis von Masernvirus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32807	Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32808	Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €

32809	Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		19,90 €	11,94 €
32810	Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		19,90 €	11,94 €
32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		89,50 €	53,70 €
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		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	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		89,50 €	53,70 €
32818	Quantitative Bestimmung der CMV-DNA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		44,50 €	26,70 €
32820	Genotypische CMV-Resistenztestung bei Verdacht auf ein Therapieversagen unter einer spezifischen antiviralen Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		260,00 €	156,00 €
32821	Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		260,00 €	156,00 €
32823	Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		89,50 €	53,70 €
32824	HIV-RNA, quantitativ	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		89,50 €	53,70 €
32825	Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		61,40 €	36,84 €

32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp-Bestimmung vor oder während spezifischer antiviraler Therapie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 89,50 € 53,70 €
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Protease-Inhibitoren und/oder Reverse Transkriptase-Inhibitoren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 260,00 € 156,00 €
32830	Nukleinsäurenachweis von <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32831	Nukleinsäurenachweis Zytomegalie-Virus (CMV)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32832	Nukleinsäurenachweis von Parvovirus	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32833	Nukleinsäurenachweis von <i>Toxoplasma</i>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32834	Nukleinsäurenachweis von Erreger im Liquor	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32835	HCV-Nukleinsäurenachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,40 € 26,04 €
32837	MRSA-Nukleinsäurenachweis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32839	Nukleinsäurenachweis von Chlamydien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32842	Nukleinsäurenachweis von Mykoplasmen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €
32843	Nukleinsäurenachweis von Polyomavirus bei immundefizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,90 € 11,94 €

32844	Nukleinsäurenachweis von Epstein-Barr-Virus bei immundefizienten Patienten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32845	Nukleinsäurenachweis von HAV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32846	Nukleinsäurenachweis von HEV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32847	Nukleinsäurenachweis von HDV	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	43,40 €	26,04 €
32851	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter respiratorischer Infektionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32852	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern sexuell übertragbarer Infektionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32853	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter gastrointestinaler Infektionen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
32860	Faktor-V-Leiden-Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32861	Prothrombin G20210A-Mutation	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32863	Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €

32864	Hämochromatose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			50,00 €	30,00 €
32865	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			308,50 €	185,10 €
32866	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Siponimod bei sekundär progredienter Multipler Sklerose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			82,00 €	49,20 €
32867	Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			120,00 €	72,00 €
32868	Genotypisierung zur Bestimmung des UDP-Glucuronosyltransferase 1A1 (UGT1A1)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit einem irinotecanhaltigen Arzneimittel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			50,00 €	30,00 €
32869	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C19-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Mavacamten bei symptomatischer hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie (NYHA-Klasse II-III)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			82,00 €	49,20 €
32880	Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			0,50 €	
32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			0,25 €	
32882	Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			1,00 €	
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			21,10 €	12,66 €

32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 € 69,00 €
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 € 90,00 €
32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 € 43,20 €
32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 € 69,00 €
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 € 25,74 €
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,30 € 46,98 €
32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 € 17,70 €
32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 € 28,38 €
32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 € 47,40 €
32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 € 90,00 €

32931	Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			30,00 €	18,00 €
32932	Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmales in Einfeldauflösung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			33,00 €	19,80 €
32935	Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			76,70 €	46,02 €
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			115,00 €	69,00 €
32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			29,50 €	17,70 €
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			47,30 €	28,38 €
32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			79,00 €	47,40 €
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			150,00 €	90,00 €
32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			150,00 €	90,00 €
32945	Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmales auf die Allele a und b	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			60,00 €	36,00 €

32946 Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

42,90 € 25,74 €

32948 Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,70 € 17,22 €

32949 Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoproteinspezifischer Festphasenmethoden

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,70 € 17,22 €

Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

33000	Sonographie des Auges	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,34 € 6,80 €
33001	Ultraschall-Biometrie des Auges	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,85 € 3,51 €
33002	Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
33010	Nasennebenhöhlen - Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,32 € 3,79 €
33011	Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,43 € 5,66 €
33012	Schilddrüsen - Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,19 € 5,51 €
33020	Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,24 € 17,54 €
33021	Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,22 € 19,33 €
33022	Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,64 € 21,98 €
33023	Zuschlag TEE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,11 € 27,07 €
33030	Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,04 € 51,63 €

33031	Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,31 € 57,78 €
33040	Sonographie der Thoraxorgane	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,13 € 7,88 €
33041	Mamma - Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,90 € 10,74 €
33042	Abdominelle Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,07 € 10,24 €
33043	Uro-Genital-Sonographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,79 € 5,87 €
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,51 € 9,31 €
33046	Zuschlag Echokardiographie/Sonographie des Abdomens mit Kontrastmitteleinbringung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,07 € 5,44 €
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,12 € 4,87 €
33051	Sonographie der Säuglingshüften	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,29 € 7,38 €
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,13 € 7,88 €
33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,86 € 19,12 €
33061	CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 € 6,44 €

33062	CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			8,47 €	5,08 €
33063	PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			27,57 €	16,54 €
33064	PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			10,86 €	6,52 €
33070	Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			45,47 €	27,28 €
33071	Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			25,54 €	15,32 €
33072	Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			26,73 €	16,04 €
33073	Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			26,73 €	16,04 €
33074	Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			22,44 €	13,46 €
33075	Zuschlag Farbduplex	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			4,42 €	2,65 €
33076	Sonographie von Extremitätenvenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			8,71 €	5,23 €
33080	Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			7,52 €	4,51 €
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			6,68 €	4,01 €

33090 Zuschlag Transkavitäre Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,80 € 4,08 €

33091 Zuschlag für optische Führungshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,38 € 6,23 €

33092 Zuschlag für optische Führungshilfe

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,08 € 8,45 €

33100 Muskel- und/oder Nervensonographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,59 € 5,16 €

33105 Beurteilung der Leber zur Indikationsstellung einer Therapie mit Etranacogen dezaparvovec

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
52,51 €

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

34210 Übersichtsaufnahmen des Schädelns

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,29 € 7,38 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,47 € 5,08 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,17 € 7,30 €

34220 Aufnahmen des knöchernen Thorax

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,86 € 6,52 €

34221 Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,71 € 10,02 €

34222 Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,57 € 11,74 €

34223 Myelographie(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
83,78 € 50,27 €

34230 Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,83 € 5,30 €

34231 Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,35 € 9,81 €

34232 Aufnahmen der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,81 € 7,09 €

34233 Aufnahmen der Extremitäten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,81 € 7,09 €

34234	Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			8,47 €	5,08 €
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			72,92 €	43,75 €
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			61,34 €	36,80 €
34237	Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			18,38 €	11,03 €
34238	Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			11,81 €	7,09 €
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			9,79 €	5,87 €
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			17,42 €	10,45 €
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			31,74 €	19,05 €
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			11,10 €	6,66 €
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			16,83 €	10,10 €
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			12,65 €	7,59 €
34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			34,49 €	20,69 €

34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			53,46 €	32,08 €
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			123,75 €	74,25 €
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			47,50 €	28,50 €
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			104,90 €	62,94 €
34252	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			88,31 €	52,99 €
34255	Ausscheidungsurographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			52,15 €	31,29 €
34256	Urethrozystographie oder Refluxzystogramm	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			65,52 €	39,31 €
34257	Retrograde Pyelographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			100,84 €	60,50 €
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			43,32 €	25,99 €
34270	Mammographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			32,70 €	19,62 €
34271	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 34270	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			103,71 €	62,22 €
34272	Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			31,86 €	19,12 €

34273	Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,70 € 7,02 €
34274	Vakumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,46 € 19,48 €
34275	Durchführung einer Mammographie in einer Ebene	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,42 € 15,25 €
34280	Durchleuchtung(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,34 € 6,80 €
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,40 € 4,44 €
34282	Schichtaufnahmen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,39 € 26,64 €
34283	Serienangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 185,21 € 111,13 €
34284	Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 117,19 € 70,31 €
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,92 € 34,15 €
34286	Zuschlag Intervention	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 265,05 € 159,03 €
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,92 € 8,95 €
34290	Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 167,55 € 100,53 €

34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 378,90 € 227,34 €
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 453,37 € 272,02 €
34293	Lymphographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,15 € 48,69 €
34294	Phlebographie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,13 € 25,28 €
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,34 € 6,80 €
34296	Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 93,08 € 55,85 €
34297	Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,76 € 64,66 €
34298	Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 116,95 € 70,17 €
34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,73 € 12,75 €
34311	CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,00 € 15,80 €
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,02 € 9,40 €
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädels	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,57 € 15,51 €

34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,95 € 13,39 €
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 80,79 € 16,16 €
34330	CT-Untersuchung des Thorax	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,93 € 13,99 €
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,34 € 13,87 €
34341	CT-Untersuchung des gesamten Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,40 € 17,28 €
34342	CT-Untersuchung des Beckens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,34 € 13,87 €
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,44 € 10,29 €
34344	Zuschlag Dynamische Serien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,61 € 11,12 €
34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,78 € 5,16 €
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,67 € 11,93 €
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,67 € 11,93 €
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,25 € 8,45 €

34410	MRT-Untersuchung des Neurocraniums	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34411	MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34420	MRT-Untersuchung des Gesichtsschädelns	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34421	MRT-Untersuchung der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34422	MRT-Untersuchung der Halsweichteile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34430	MRT-Untersuchung des Thorax	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34431	MRT-Untersuchung der Mamma	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 239,51 € 47,90 €
34440	MRT-Untersuchung des Oberbauchs	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34441	MRT-Untersuchung des Abdomens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34442	MRT-Untersuchung des Beckens	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,66 € 25,13 €

34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					45,35 €	9,07 €
34460	Bestrahlungsplanung MRT	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					80,79 €	16,16 €
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					82,58 €	16,52 €
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					109,67 €	21,93 €
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					109,67 €	21,93 €
34485	MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					109,67 €	21,93 €
34486	MRT-Angiographie von Venen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					109,67 €	21,93 €
34489	MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					219,82 €	43,96 €
34490	MRT-Angiographie der Arterien und armversorgenden Arterien	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					109,67 €	21,93 €
34492	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					49,65 €	9,93 €
34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					80,20 €	48,12 €
34501	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					106,81 €	64,09 €

34503	Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,60 € 47,76 €
34504	CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 115,52 € 69,31 €
34505	CT-gesteuerte Intervention(en)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 115,52 € 69,31 €
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,98 € 19,19 €
34601	Osteodensitometrische Untersuchung II	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,98 € 19,19 €
34700	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 531,77 €
34701	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 674,62 €
34702	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 425,44 €
34703	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 539,77 €
34704	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 531,77 €
34705	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 674,62 €

34706	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	425,44 €
34707	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	539,77 €
34720	PSMA-PET des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtraxetan	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	531,77 €
34721	PSMA-PET/CT des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtraxetan	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	674,62 €
34800	Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,86 €
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,13 €
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,94 €
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,42 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,03 € 23,03 €

35110 Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,03 € 23,03 €

35111 Übende Interventionen, Einzelbehandlung

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
39,98 € 39,98 €

35112 Übende Interventionen, Gruppenbehandlung

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,74 € 10,74 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,28 € 15,28 €

35120 Hypnose

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,46 € 24,46 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
35,32 € 35,32 €

35131 Bericht an den Gutachter (LZT)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
70,53 € 70,53 €

35140 Biographische Anamnese

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
84,37 € 84,37 €

35141 Vertiefte Exploration

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,67 € 30,67 €

35142 Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,95 € 8,95 €

35150 Probatorische Sitzung

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
84,61 € 84,61 €

35151 Psychotherapeutische Sprechstunde

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
56,33 € 56,33 €

35152 Psychotherapeutische Akutbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
56,33 € 56,33 €

35163 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
84,01 € 84,01 €

35164 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
70,89 € 70,89 €

35165 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
63,01 € 63,01 €

35166 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
57,64 € 57,64 €

35167 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
53,82 € 53,82 €

35168 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
51,08 € 51,08 €

35169 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
48,81 € 48,81 €

35173 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
111,58 € 111,58 €

35174 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
94,04 € 94,04 €

35175 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
83,54 € 83,54 €

35176 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,50 € 76,50 €

35177 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
71,36 € 71,36 €

35178 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
67,78 € 67,78 €

35179 Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
64,80 € 64,80 €

35401 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
112,30 € 112,30 €

35402 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
112,30 € 112,30 €

35405 Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
112,30 € 112,30 €

35411 Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
112,30 € 112,30 €

35412	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35415	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35421	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35422	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35431	Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35432	Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35435	Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 112,30 € 112,30 €
35503	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,58 € 111,58 €
35504	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 94,04 € 94,04 €
35505	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 83,54 € 83,54 €
35506	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,50 € 76,50 €

35507	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,36 € 71,36 €
35508	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,78 € 67,78 €
35509	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,80 € 64,80 €
35513	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,58 € 111,58 €
35514	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 94,04 € 94,04 €
35515	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 83,54 € 83,54 €
35516	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,50 € 76,50 €
35517	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,36 € 71,36 €
35518	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,78 € 67,78 €
35519	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,80 € 64,80 €
35523	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,58 € 111,58 €
35524	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 94,04 € 94,04 €

35525	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,54 € 83,54 €
35526	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 76,50 € 76,50 €
35527	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,36 € 71,36 €
35528	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,78 € 67,78 €
35529	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 64,80 € 64,80 €
35533	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 111,58 € 111,58 €
35534	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,04 € 94,04 €
35535	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,54 € 83,54 €
35536	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 76,50 € 76,50 €
35537	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,36 € 71,36 €
35538	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,78 € 67,78 €
35539	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 64,80 € 64,80 €

35543 Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
111,58 € 111,58 €

35544 Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
94,04 € 94,04 €

35545 Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
83,54 € 83,54 €

35546 Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,50 € 76,50 €

35547 Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
71,36 € 71,36 €

35548 Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
67,78 € 67,78 €

35549 Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
64,80 € 64,80 €

35553 Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
111,58 € 111,58 €

35554 Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
94,04 € 94,04 €

35555 Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
83,54 € 83,54 €

35556 Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,50 € 76,50 €

35557 Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
71,36 € 71,36 €

35558 Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
67,78 € 67,78 €

35559 Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
64,80 € 64,80 €

35571 Zuschlag Einzeltherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,20 € 22,20 €

35572 Zuschlag Gruppentherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,19 € 9,19 €

35573 Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,34 € 11,34 €

35591 Zuschlag KZT, Einzelbehandlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,83 € 16,83 €

35593 Zuschlag KZT, 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
16,71 € 16,71 €

35594 Zuschlag KZT, 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,08 € 14,08 €

35595 Zuschlag KZT, 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,53 € 12,53 €

35596 Zuschlag KZT, 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,46 € 11,46 €

35597 Zuschlag KZT, 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,74 € 10,74 €

35598 Zuschlag KZT, 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,14 € 10,14 €

35599 Zuschlag KZT, 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,67 € 9,67 €

35600 Testverfahren, standardisierte

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,06 €

35601 Testverfahren, psychometrische

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,65 €

35602 Verfahren, projektive

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,68 € 6,68 €

35703 Systemische Therapie (KZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
111,58 € 111,58 €

35704 Systemische Therapie (KZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
94,04 € 94,04 €

35705 Systemische Therapie (KZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
83,54 € 83,54 €

35706 Systemische Therapie (KZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,50 € 76,50 €

35707 Systemische Therapie (KZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
71,36 € 71,36 €

35708 Systemische Therapie (KZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
67,78 € 67,78 €

35709 Systemische Therapie (KZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
64,80 € 64,80 €

35713 Systemische Therapie (LZT), 3 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
111,58 € 111,58 €

35714 Systemische Therapie (LZT), 4 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
94,04 € 94,04 €

35715 Systemische Therapie (LZT), 5 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
83,54 € 83,54 €

35716 Systemische Therapie (LZT), 6 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
76,50 € 76,50 €

35717 Systemische Therapie (LZT), 7 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
71,36 € 71,36 €

35718 Systemische Therapie (LZT), 8 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
67,78 € 67,78 €

35719 Systemische Therapie (LZT), 9 TN

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
64,80 € 64,80 €

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

36096 Eingriff der Kategorie AA6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
456,11 €

36097 Eingriff der Kategorie AA7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
491,44 €

36098 Zuschlag zu den GOP 36096 und 36097

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
44,99 €

36101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
51,44 €

36102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
94,64 €

36103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
152,52 €

36104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
238,92 €

36105 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
379,14 €

36106 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
520,80 €

36107 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
620,68 €

36108 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
46,90 €

36111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,81 €
36112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,33 €
36113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 181,16 €
36114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 289,04 €
36115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 440,24 €
36116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 637,03 €
36117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 765,08 €
36118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,50 €
36121	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,28 €
36122	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,69 €
36123	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 176,62 €
36124	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 279,49 €

36125	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 393,94 €
36126	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 543,95 €
36127	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 773,67 €
36128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,36 €
36131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,95 €
36132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,06 €
36133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,87 €
36134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 324,12 €
36135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 544,19 €
36136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 696,10 €
36137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 871,29 €
36138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,56 €

36141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,36 €	
36142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,64 €	
36143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	206,70 €	
36144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,91 €	
36145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	487,98 €	
36146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	654,69 €	
36147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	727,85 €	
36148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	69,57 €	
36151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,41 €	
36152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	116,59 €	
36153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	184,50 €	
36154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	272,33 €	

36155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 389,88 €
36156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 593,59 €
36157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 754,34 €
36158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,01 €
36161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 61,94 €
36162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,17 €
36163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 194,40 €
36164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 301,93 €
36165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 424,97 €
36166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 663,52 €
36167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 775,58 €
36168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,04 €

36171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,71 €
36172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 102,39 €
36173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 156,93 €
36174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 239,04 €
36175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 354,79 €
36176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 533,33 €
36177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 760,43 €
36178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 72,56 €
36191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,82 €
36192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,72 €
36193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 227,10 €
36194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 330,45 €

36195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 506,24 €
36196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 671,88 €
36197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 831,32 €
36198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,57 €
36201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,41 €
36202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,94 €
36203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 165,40 €
36204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 271,02 €
36205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 400,74 €
36206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 604,45 €
36207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 766,40 €
36208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,18 €

36211	Eingriff der Kategorie L1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 79,36 €
36212	Eingriff der Kategorie L2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 122,08 €
36213	Eingriff der Kategorie L3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 175,55 €
36214	Eingriff der Kategorie L4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 261,11 €
36215	Eingriff der Kategorie L5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 431,65 €
36216	Eingriff der Kategorie L6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 575,69 €
36217	Eingriff der Kategorie L7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 683,57 €
36218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,18 €
36221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,48 €
36222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,82 €
36223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 153,35 €
36224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 242,26 €

36225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 343,93 €
36226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 512,92 €
36227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 581,78 €
36228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,95 €
36231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,04 €
36232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,53 €
36233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 159,20 €
36234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 251,57 €
36235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 376,16 €
36236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 512,44 €
36237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 675,82 €
36238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,91 €

36241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,76 €
36242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,77 €
36243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 157,41 €
36244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 269,47 €
36245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 394,89 €
36246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 533,33 €
36247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 635,84 €
36248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,18 €
36251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,63 €
36252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 149,05 €
36253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 206,93 €
36254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,20 €

36255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 430,34 €
36256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 587,39 €
36257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 699,45 €
36258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,20 €
36261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 162,90 €
36262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,17 €
36263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 275,67 €
36264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 387,85 €
36265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 514,35 €
36266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 663,29 €
36267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 775,94 €
36268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,73 €

36271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,95 €
36272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 104,06 €
36273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 187,84 €
36274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 303,36 €
36275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 475,80 €
36276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 689,66 €
36277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 812,82 €
36278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,21 €
36281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,43 €
36282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,45 €
36283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 161,35 €
36284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 246,79 €

36285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 434,27 €
36286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 676,89 €
36287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 794,44 €
36288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,11 €
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 254,91 €
36290	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,37 €
36291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,43 €
36292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 132,47 €
36293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 196,91 €
36294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 309,09 €
36295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 434,51 €
36296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 641,21 €

36297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	698,13 €
36298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,34 €
36301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,67 €
36302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,59 €
36303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	158,60 €
36304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	226,98 €
36305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,55 €
36306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	451,70 €
36307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	537,38 €
36308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,43 €
36311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,48 €
36312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,40 €

36313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 212,07 €
36314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 329,85 €
36315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 454,08 €
36316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 567,81 €
36317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 686,68 €
36318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,77 €
36319	Hochfrequenzablation der Kategorie TT2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 136,40 €
36321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,57 €
36322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,82 €
36323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,96 €
36324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 238,80 €
36325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 341,67 €

36326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 484,76 €
36327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 594,79 €
36328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,75 €
36331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,48 €
36332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,69 €
36333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 185,45 €
36334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 300,38 €
36335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 420,31 €
36336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 567,34 €
36337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 684,41 €
36338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,07 €
36341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,60 €

36342 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

75,90 €

36343 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

110,51 €

36344 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

167,55 €

36345 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

242,74 €

36346 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

329,61 €

36347 Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

388,09 €

36348 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

38,67 €

36350 Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

210,16 €

36351 Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

235,81 €

36358 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

60,98 €

36364 Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

224,24 €

36371 Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

92,85 €

36372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,85 €
36373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 120,17 €
36401	Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,64 €
36501	Postoperative Überwachung 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,91 € 1,91 €
36502	Postoperative Überwachung 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,46 € 3,46 €
36503	Postoperative Überwachung 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,92 € 6,92 €
36504	Postoperative Überwachung 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,55 € 9,55 €
36505	Postoperative Überwachung 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,49 € 13,49 €
36506	Postoperative Überwachung 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,21 € 19,21 €
36507	Postoperative Überwachung 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,54 € 25,54 €
36800	Regionalanästhesie durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,55 €
36801	Retrobuläre und/oder parabuläre und/oder peribuläre Anästhesie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,53 €

36802	Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 193,21 €
36820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,30 € 17,30 €
36821	Anästhesie oder Kurznarkose 1	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,62 € 68,62 €
36822	Anästhesie oder Narkose 2	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,31 € 96,31 €
36823	Anästhesie oder Narkose 3	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 124,71 € 124,71 €
36824	Anästhesie oder Narkose 4	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 152,75 € 152,75 €
36825	Anästhesie oder Narkose 5	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 208,96 € 208,96 €
36826	Anästhesie oder Narkose 6	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 253,71 € 253,71 €
36827	Anästhesie oder Narkose 7	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 265,17 € 265,17 €
36828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,04 € 28,04 €
36829	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,04 € 28,04 €
36840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,61 € 34,61 €

36841 Patientenadaptiertes Narkosemanagement II

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
57,04 € 57,04 €

36861 Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,91 €

36867 Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
129,60 €

36881 Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
26,37 €

36882 Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
44,27 €

36883 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,28 €

36884 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
7,16 €

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

37100	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,92 €
37102	Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,92 €
37105	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,82 €
37113	Zuschlag zur GOP 01413	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,65 €
37120	Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €
37300	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,78 €
37302	Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale oder zu der GOP 25210, 25211 oder 25214 für den koordinierenden Vertragsarzt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,82 €
37305	Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,80 €
37306	Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,80 €
37314	Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,65 €

37317	Zuschlag zur GOP 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	170,06 €	
37318	Telefonische Beratung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,42 €	
37320	Fallkonferenz		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €	
37400	Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten in Zusammenarbeit mit dem Berater gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,93 €	
37500	Eingangssprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,16 €	
37510	Differentialdiagnostische Abklärung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,57 €	
37520	Erstellung Gesamtbehandlungsplan		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,46 €	
37525	Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,70 €	
37530	Koordination der Versorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,86 €	
37535	Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,81 €	
37550	Fallbesprechung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	
37551	Zuschlag zur GOP 37550		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	

37570	Zusatzpauschale Organisations- und Managementaufgaben/Aufwände Netzverbund	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,87 €
37700	Erhebung gemäß § 5 der AKI-RL unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil A	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,67 €
37701	Zuschlag zur GOP 37700 für die Durchführung der Erhebung im Rahmen eines Besuchs nach der GOP 01410 oder 01413	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €
37704	Zuschlag zur GOP 37700 für die Schluckendoskopie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,09 €
37705	Zuschlag zur GOP 37700 für die Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €
37706	Grundpauschale im Zusammenhang mit der GOP 37700 für Ärzte und Krankenhäuser gemäß § 5 Absatz 2 Satz 2 der AKI-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,97 €
37710	Verordnung außerklinischer Intensivpflege unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil B und C	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,93 €
37711	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den die außerklinische Intensivpflege koordinierenden Vertragsarzt gemäß § 12 Abs. 1 der AKI-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,82 €
37714	Pauschale für die konsiliарische Erörterung und Beurteilung medizinischer Fragestellungen durch einen konsiliarisch tätigen Arzt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,65 €
37720	Fallkonferenz gemäß § 12 Abs. 2 der AKI-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

38100 Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,07 €

38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,65 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,74 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,74 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,91 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
9,91 €

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	2,60 €
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,10 €	5,10 €
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	0,86 €
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,05 €	0,05 €
40128	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder einer Verordnung an den Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
40129	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Bescheinigung gemäß Muster 21 an den Patienten bzw. die Bezugsperson bei telefonischem Patientenkontakt oder Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
40130	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
40142	Abfassung in freier Form		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €

40154	Bezug der Testsubstanz für ¹³C-Harnstoff-Atemtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					25,60 €	25,60 €
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					89,25 €	89,25 €
40157	Kostenpauschale für Schweißtest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					33,00 €	33,00 €
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					15,00 €	15,00 €
40161	Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					45,00 €	45,00 €
40165	Kostenpauschale für Liposuktion beim Lipödem Stadium III	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					72,00 €	
40167	Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNO-Messung für das Mundstück (und ggf. Sensor)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					7,84 €	
40170	Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					2,56 €	
					3,10 €	
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					181,50 €	
40301	Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					660,00 €	
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
					1.058,40 €	

40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		690,20 €	
40306	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		2,50 €	2,50 €
40350	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 30110	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		16,14 €	16,14 €
40351	Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		5,50 €	5,50 €
40454	Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		320,00 €	
40455	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		100,00 €	
40460	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		12,00 €	12,00 €
40461	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		8,00 €	8,00 €
40462	Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		20,80 €	20,80 €
40500	Tc-99m-Pertechnetat (Schilddrüse)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		3,20 €	
40502	Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		33,69 €	
40504	Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		– Primärkassen und Ersatzkassen		22,31 €	

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

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

40556	Y-90-Colloid (Radiosynoviorthese)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 130,00 €
40558	Re-186-Colloid (Radiosynoviorthese)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 163,00 €
40560	Er-169-Colloid (Radiosynoviorthese)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 124,00 €
40562	Radioisotopen (Knochenmetastasen)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.355,00 €
40568	J-123-Hippuran (Niere)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 143,00 €
40576	Radioaktiv markierte Gase (Lunge)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 350,00 €
40580	Ir-192	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 320,00 €
40582	Radium-223-dichlorid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,00 €
40584	F-18-Fluorodesoxyglukose	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 255,00 €
40585	Ga-68-PSMA-Ligand	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.100,00 €
40680	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 513,00 €
40681	Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,53 €

40685	Kostenpauschale für Hochfrequenzablation des Endometriums mittels Netzelektrode entsprechend der Gebührenordnungsposition 31319	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.020,00 €
40700	Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,00 €
40701	Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
40750	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	122,00 €
40752	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	200,00 €
40754	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,00 €
40815	Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	664,16 €
40816	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	879,19 €
40817	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,63 €
40818	Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	697,42 €
40819	Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,88 €

40823	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	514,59 €
40824	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	171,50 €
40825	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	535,36 €
40826	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,48 €
40827	Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	178,49 €
40828	Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	185,05 €
40829	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,59 €
40830	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,50 €
40831	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,19 €
40832	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,10 €

40833	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,78 €
40834	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,59 €
40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,33 €
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,78 €
40837	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	317,78 €
40838	Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,93 €
40850	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,85 €
40852	Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,51 €
40854	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €
40855	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €
40900	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	430,67 €

40901	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,49 €
40902	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche > 20 Quadratzentimeter	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,39 €
40903	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,54 €
40910	Kostenpauschale für Gebührenordnungsposition(en) 13586 und/oder 13587 (Telemonitoring bei Herzinsuffizienz)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,00 € 68,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100 Prüfung des Farbsinns

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
6,44 €

50110 Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
82,03 €

50111 Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
99,40 €

50112 Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
58,00 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,13 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,74 €

50510 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
30,55 €

50511 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
37,47 €

50512 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
39,38 €

50600 Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären CED-Fallkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,99 €

50601 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04514, 04518, 13421 und 13422 bei Durchführung einer Chromoendoskopie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
47,97 €

50700 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund einer Mukoviszidose-Erkrankung erforderlich ist

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,28 €

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

51010 Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,45 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,79 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,65 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,95 €

51030 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

51032 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,81 €

51033 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,81 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
22,79 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
23,99 €

51050 Augenärztliche Leistungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolume

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
14,56 €

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

61010	Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	720,45 €
61011	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61010 bei Simultaneingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,04 €
61012	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	178,05 €
61013	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 bei Erbringung durch den Operateur	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,09 €
61014	Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	309,33 €
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:	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	340,95 €
61016	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,61 €
61017	Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €
61018	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.1	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,54 €
61019	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61015 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,13 €

61020	Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	769,02 €
61021	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61020	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,04 €
61022	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	236,17 €
61023	Postoperative Behandlung nach der Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 bei Erbringung durch den Operateur	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,09 €
61024	Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	309,33 €
61025	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	354,91 €
61026	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61025 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,13 €
61027	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,27 €
61028	Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €
61029	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,54 €

61030 Tonsillotomie gemäß Kategorie N2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
190,11 €

61031 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
88,67 €

61032 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,45 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
150,01 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
95,47 €

61040 Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
276,63 €

61041 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
88,67 €

61042 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
27,45 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
184,02 €

61044	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,13 €
61045	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,47 €
61050	Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	202,88 €
61051	Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3.938,19 €
61052	Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	358,02 €
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	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	298,35 €
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	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	835,37 €
61062	Pauschale für die Versorgung von Patienten der Kontrollgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 52. Woche	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	286,41 €
61063	Nachsorgepauschale Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff ab der 53. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors bis zur Sicherstellung oder zum Ausschluss der Vergütung i. R. der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 7 Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff,	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	143,21 €

61064	Pauschale für Auftragsleistungen der Abschnitte 12.2 und 32.2.3 im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	126,14 €
61070	Pauschale für die Amyloid-Positronenemissionstomographie im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	449,91 €
61071	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.5.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €
61072	Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer diagnostischen CT (Amyloid-PET/CT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	114,33 €
61073	Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer MRT (Amyloid-PET/MRT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	176,26 €
61074	Visite im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,73 €
61080	Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,27 €
61081	Pauschale für die Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL inklusive der Untersuchungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	346,08 €
61082	Pauschale für Visite nach der Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,27 €
61083	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.6.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,12 €

61084	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,00 €
61090	Voruntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,30 €
61091	Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,24 €
61092	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.7.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,42 €
61100	Pauschale für die Versorgung der Patienten im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,06 €
61101	Kardiorespiratorische Polysomnographie im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	378,42 €
61102	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.8.2	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,14 €