

# **Gebührenordnung für das Quartal 20243**

Bereitgestellt durch die  
KV Sachsen-Anhalt  
am 20.06.2024 14:14:41

## Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>01777</b> | <b>Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,08 € 14,08 € |
| <b>01780</b> | <b>Planung der Geburtsleitung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>41,53 €         |
| <b>01781</b> | <b>Fruchtwasserentnahme durch Amniosentese</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>62,41 € 37,45 € |
| <b>01782</b> | <b>Blutentnahme aus der Nabelschnur</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>86,88 € 86,88 € |
| <b>01783</b> | <b>AFP-Bestimmung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,16 € 4,30 €   |
| <b>01784</b> | <b>Amnioskopie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,68 € 6,68 €   |
| <b>01785</b> | <b>Tokographie vor 28. Woche</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,01 € 13,01 € |
| <b>01786</b> | <b>CTG</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,35 € 9,81 €  |
| <b>01787</b> | <b>Chorionzotten-Biopsie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>89,86 € 89,86 € |
| <b>01788</b> | <b>Beratung nach GenDG zum NIPT-RhD</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,02 €         |
| <b>01789</b> | <b>Beratung nach GenDG zum nichtinvasiven Pränataltest zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß § 3 Abs. 3b und Anlage VIII der Mutterschafts-Richtlinie</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,02 €         |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>01790</b> | <b>Beratung nach GenDG bei Vorliegen eines positiven nichtinvasiven Pränataltests zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß § 3 Abs. 3b und Anlage VIII der Mutterschafts-Richtlinie</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 19,81 €                       |
| <b>01793</b> | <b>Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 628,44 €                      |
| <b>01794</b> | <b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko von bis zu 20 Minuten Dauer</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 83,90 €                       |
| <b>01795</b> | <b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 83,90 €                       |
| <b>01796</b> | <b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 bei einer genetisch bedingten Erkrankung des Fötus</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 122,92 €                      |
| <b>01799</b> | <b>Beratung einer Schwangeren durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder einen Facharzt für Kinderchirurgie (SchKG)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 7,76 €                        |
| <b>01800</b> | <b>TPHA/TPPA-Antikörper-Test</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 5,25 €      5,25 €            |
| <b>01802</b> | <b>Rötelantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 11,58 €      6,95 €           |
| <b>01803</b> | <b>Röteln-IgM-Immunoassay</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 11,58 €      6,95 €           |
| <b>01804</b> | <b>Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 9,91 €      5,94 €            |
| <b>01805</b> | <b>Untersuchung auf Dweak</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 7,76 €      4,65 €            |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>01806</b> | <b>Bestimmung der Rhesusformel</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>4,89 €              |
| <b>01807</b> | <b>Antikörper-Suchtest</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,76 €      4,65 €  |
| <b>01808</b> | <b>Antikörper-Differenzierung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,47 €      9,88 € |
| <b>01809</b> | <b>Quantitativer Antikörpernachweis</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,55 €      5,73 €  |
| <b>01810</b> | <b>HBs-Antigen-Test</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,56 €      3,94 €  |
| <b>01811</b> | <b>HIV-Immunoassay</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>4,89 €              |
| <b>01812</b> | <b>Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes)</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1,91 €              |
| <b>01815</b> | <b>Untersuchung und Beratung der Wöchnerin</b>                                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,82 €             |
| <b>01816</b> | <b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschafts-Richtlinie</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,14 €      6,09 € |
| <b>01820</b> | <b>Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1,31 €              |
| <b>01821</b> | <b>Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,47 €              |
| <b>01822</b> | <b>Beratung einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,49 €             |

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

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>01842</b> | <b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß ESA-Richtlinie</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 110,63 €                      |
| <b>01850</b> | <b>Beratung wegen Sterilisation</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 8,47 €                        |
| <b>01851</b> | <b>Untersuchung vor Sterilisation</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 8,71 € 8,71 €                 |
| <b>01852</b> | <b>Präanästhesiologische Untersuchung</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 17,18 € 17,18 €               |
| <b>01853</b> | <b>Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 3,58 € 3,58 €                 |
| <b>01854</b> | <b>Sterilisation des Mannes</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 95,71 € 95,71 €               |
| <b>01855</b> | <b>Sterilisation der Frau</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 155,98 € 155,98 €             |
| <b>01856</b> | <b>Narkose bei Sterilisation</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 195,72 € 195,72 €             |
| <b>01857</b> | <b>Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 52,87 €                       |
| <b>01865</b> | <b>Nachweis von HBs-Antigen und/oder HCV-Antikörpern gemäß Teil B III. der GU-RL</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 12,53 €                       |
| <b>01866</b> | <b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA gemäß Teil B III. der GU-RL</b>                                 |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 96,07 €                       |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>01867</b> | <b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Nachweis von Hepatitis-C-Virus-RNA gemäß Teil B III. der GU-RL</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 42,96 €                       |
| <b>01869</b> | <b>Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 108,00 €                      |
| <b>01870</b> | <b>Pränatale Untersuchung fetaler DNA aus mütterlichem Blut auf eine Trisomie 13, 18 oder 21</b>                  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 195,95 €                      |
| <b>01900</b> | <b>Beratung wegen geplanter Abruptio</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 9,43 €                        |
| <b>01901</b> | <b>Untersuchung vor Abruptio</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 11,34 €      11,34 €          |
| <b>01902</b> | <b>Feststellung des Schwangerschaftsalters</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 15,51 €      9,31 €           |
| <b>01903</b> | <b>Pränästhesiologische Untersuchung</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 17,18 €      17,18 €          |
| <b>01904</b> | <b>Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 115,04 €      115,04 €        |
| <b>01905</b> | <b>Abruptio, medizinische Indikation</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 131,51 €      131,51 €        |
| <b>01906</b> | <b>Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös</b>                                       |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 66,95 €      66,95 €          |
| <b>01910</b> | <b>Dauer mehr als 2 Stunden</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 52,87 €                       |
| <b>01911</b> | <b>Dauer mehr als 4 Stunden</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 105,97 €                      |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>01912</b> | <b>Kontrolluntersuchung nach Abruptio</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>21,84 €      21,84 € |
| <b>01913</b> | <b>Narkose bei Abruptio</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>195,72 €             |
| <b>01915</b> | <b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,00 €      4,80 €   |
| <b>01920</b> | <b>Beratung vor Präexpositionsprophylaxe</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,45 €              |
| <b>01921</b> | <b>Einleitung der Präexpositionsprophylaxe</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,45 €              |
| <b>01922</b> | <b>Kontrolle im Rahmen der Präexpositionsprophylaxe</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,45 €              |
| <b>01930</b> | <b>Kreatinin im Serum/Plasma und eGFR Berechnung im Rahmen einer PrEP</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,36 €               |
| <b>01931</b> | <b>HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen einer PrEP</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>4,89 €               |
| <b>01932</b> | <b>HBs-Antigen und HBc-Antikörper vor Beginn einer PrEP</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,53 €              |
| <b>01933</b> | <b>HBs-Antikörper vor Beginn einer PrEP</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,09 €               |
| <b>01934</b> | <b>HCV-Antikörper im Rahmen einer PrEP</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,86 €              |
| <b>01935</b> | <b>Treponemenantikörper mittels TPHA/TPPA-Test (Lues-Suchreaktion) und/oder Immunoassay im Rahmen einer PrEP</b>        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,01 €               |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>01936</b> | <b>Neisseria gonorrhoeae und/oder Chlamydiennachweis mittels NAT aus einem/mehreren Materialien, ggf. gepoolt im Rahmen einer PrEP</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 38,19 €                       |
| <b>01949</b> | <b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 10,02 €                       |
| <b>01950</b> | <b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 5,49 €                        |
| <b>01951</b> | <b>Zuschlag Wochenende, Feiertage</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 12,05 €                       |
| <b>01952</b> | <b>Zuschlag Therapiegespräch</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 18,38 €                       |
| <b>01953</b> | <b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 15,51 €                       |
| <b>01955</b> | <b>Diamorphingestützte Behandlung Opioidabhängiger</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 39,50 €                       |
| <b>01956</b> | <b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 24,23 €                       |
| <b>01960</b> | <b>Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 13,13 €                       |
| <b>01965</b> | <b>Zuschlag zu einem Eingriff nach Abschnitt 31.2.2 oder 36.2.2 für Erfassung, Speicherung und Übermittlung von Daten bezüglich einer implantatbezogenen Maßnahme sowie Patienteninformation gemäß Implantateregistergesetz</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 9,31 €                        |

## Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>02100</b> | <b>Infusion</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,00 €      8,00 €   |
| <b>02101</b> | <b>Infusion, Dauer mind. 60 Minuten</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,69 €      19,69 € |
| <b>02102</b> | <b>Intravasale Infusionstherapie mit Sebelipase alfa oder Velmanase alfa oder Olipudase alfa oder Patisiran</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,69 €      19,69 € |
| <b>02110</b> | <b>Erst-Transfusion</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>21,72 €      21,72 € |
| <b>02111</b> | <b>Folge-Transfusion</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,78 €      17,78 € |
| <b>02112</b> | <b>Eigenblut-Retransfusion</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,83 €      16,83 € |
| <b>02120</b> | <b>Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,05 €      12,05 € |
| <b>02200</b> | <b>Tuberkulintestung</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1,07 €               |
| <b>02300</b> | <b>Klein chirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation</b>                         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,12 €      8,12 €   |
| <b>02301</b> | <b>Klein chirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>15,87 €      15,87 € |
| <b>02302</b> | <b>Klein chirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,45 €      27,45 € |

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

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>02328</b> | <b>Zuschlag zur GOP 02326</b>                                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,35 €      8,35 €   |
| <b>02330</b> | <b>Blutentnahme durch Arterienpunktion</b>                         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,85 €      5,85 €   |
| <b>02331</b> | <b>Intraarterielle Injektion</b>                                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,40 €      7,40 €   |
| <b>02340</b> | <b>Punktion I</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,37 €      5,37 €   |
| <b>02341</b> | <b>Punktion II</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,35 €      16,35 € |
| <b>02342</b> | <b>Lumbalpunktion</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>69,46 €      69,46 € |
| <b>02343</b> | <b>Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>31,03 €      31,03 € |
| <b>02350</b> | <b>Fixierender Verband</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,18 €      17,18 € |
| <b>02360</b> | <b>Anwendung von Lokalanästhetika</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,22 €      6,73 €  |
| <b>02400</b> | <b><sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtest</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>2,74 €               |
| <b>02401</b> | <b>H2-Atemtest</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,31 €      9,31 €   |
| <b>02500</b> | <b>Einzelinhaltungstherapie mit Vernebler</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1,43 €               |

|              |  |                 |                      |
|--------------|--|-----------------|----------------------|
| <b>02501</b> | <b>Einzelinhaltungstherapie mit speziellem Verneblersystem</b> |                 |                      |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen           |                 |                      |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                | 5,25 €          | 5,25 €               |
| <b>02510</b> | <b>Wärmetherapie</b>   |                 |                      |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen           |                 |                      |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                | 2,51 €          |                      |
| <b>02511</b> | <b>Elektrotherapie</b>   |                 |                      |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen           |                 |                      |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                | 1,07 €          |                      |
| <b>02512</b> | <b>Gezielte Elektrostimulation</b>                             |                 |                      |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen           |                 |                      |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                | 2,15 €          |                      |
| <b>02520</b> | <b>Phototherapie eines Neugeborenen</b>                        |                 |                      |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen           |                 |                      |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                | 11,46 €         | 6,87 €               |

## Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

### 03000 Versichertenauschale

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolume

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|  |                 |                      |
|--|-----------------|----------------------|
| bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                    | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|  | 0,00 €          | 0,00 €               |
| ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr  | 26,85 €         | 26,85 €              |
| ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr | 16,95 €         | 16,95 €              |
| ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr | 13,60 €         | 13,60 €              |
| ab Beginn des 76. Lebensjahres                       | 17,66 €         | 17,66 €              |
|  | 23,87 €         | 23,87 €              |

### 03008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

### 03010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|   |                 |                      |
|---|-----------------|----------------------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                    | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|   | 0,00 €          | 53,70 €              |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr  | 33,89 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr | 27,21 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr | 35,32 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres                       | 47,74 €         |                      |

### 03010B Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|   |                 |                      |
|---|-----------------|----------------------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                    | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|   | 0,00 €          | 26,85 €              |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr  | 16,95 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr | 13,60 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr | 17,66 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres                       | 23,87 €         |                      |

### 03010C Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|   |                 |                      |
|---|-----------------|----------------------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr                    | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|   | 0,00 €          | 21,48 €              |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr  | 13,56 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr | 10,88 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr | 14,13 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres                       | 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</i> | <i>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</i> | <i>belegärztlich</i> |
| 0,24 €          |                      |

**03030 Versichertenauszahlung bei unvorhergesehener Inanspruchnahme**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

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

**03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

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

**03061 Zuschlag zur GOP 03060**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

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

**03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

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

**03064 Zuschlag zur GOP 03062**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

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

**03065 Zuschlag zur GOP 03063**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

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

|  | 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 €       |

### 04008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

#### Bewertung

- Primärkassen und Ersatzkassen

|  | ambulant | belegärztlich |
|--|----------|---------------|
|  | 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

|  | ambulant | belegärztlich |
|--|----------|---------------|
|  | 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

|  | ambulant | belegärztlich |
|--|----------|---------------|
|  | 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

|  | ambulant | belegärztlich |
|--|----------|---------------|
|  | 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*

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

**04020 Zuschlag Hygiene**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

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

**04030 Versichertenauszahlung bei unvorhergesehener Inanspruchnahme**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|                                 | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-------------------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 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*

|                                 | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-------------------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 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*

|                                 | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-------------------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 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*

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

**04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

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

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

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

**04231 Gespräch, Beratung und/oder Erörterung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

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

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

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

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

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

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>04514</b> | <b>Zusatzpauschale Koloskopie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>190,94 € 114,57 € |
| <b>04515</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>61,82 € 61,82 €   |
| <b>04516</b> | <b>Zusatzpauschale Rektoskopie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,22 €           |
| <b>04518</b> | <b>Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>125,07 € 75,04 €  |
| <b>04520</b> | <b>Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,81 € 27,81 €   |
| <b>04523</b> | <b>Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,18 € 25,18 €   |
| <b>04527</b> | <b>Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,18 € 25,18 €   |
| <b>04528</b> | <b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>                                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>132,35 € 132,35 € |
| <b>04529</b> | <b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>295,24 € 295,24 € |
| <b>04530</b> | <b>Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>37,11 € 0,00 €    |
| <b>04532</b> | <b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>43,80 € 43,80 €   |

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

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr 23,87 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr 21,48 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr 25,06 €

### 05228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 11,93 €

bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 10,74 €

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 12,53 €

60. Lebensjahr

**05228C 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 €

9,55 €

8,59 €

10,02 €

**05228D 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 €

4,77 €

4,30 €

5,01 €

**05230 Aufwanderstattung für das Aufsuchen eines Kranken**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

6,32 €

**05310 Pränästhesiologische Untersuchung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

15,75 €

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,67 €

1,67 €

**05320 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

19,69 €

**05330 Anästhesie oder Kurznarkose**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

118,98 €

**05331 Zuschlag weitere 15 Minuten**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*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     | ambulant | belegärztlich |
| bis 5. Lebensjahr  | 0,00 €   | 14,23 €       |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- | 11,17 €  |               |
| 59. Lebensjahr   |          |               |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  |          |               |
| 60. Lebensjahr   | 12,98 €  |               |

**06228D 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 €   | 7,11 €        |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- | 5,59 €   |               |
| 59. Lebensjahr   |          |               |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  |          |               |
| 60. Lebensjahr   | 6,49 €   |               |

**06310 Fortlaufende Tonometrie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

|         |         |
|---------|---------|
| 0,00 €  | 7,11 €  |
| 12,05 € | 12,05 € |
| 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 € |
|--------|--------|

|              |   |  |                  |                 |                      |
|--------------|---|--|------------------|-----------------|----------------------|
| <b>06334</b> | <b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 15,39 €         | 15,39 €              |
| <b>06335</b> | <b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 15,39 €         | 15,39 €              |
| <b>06336</b> | <b>Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am rechten Auge</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 48,21 €         | 48,21 €              |
| <b>06337</b> | <b>Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am linken Auge</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 48,21 €         | 48,21 €              |
| <b>06338</b> | <b>Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am rechten Auge</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 48,21 €         | 48,21 €              |
| <b>06339</b> | <b>Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am linken Auge</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 48,21 €         | 48,21 €              |
| <b>06340</b> | <b>Anpassung einer Verbandlinse</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen       | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 17,07 €         | 17,07 €              |
| <b>06341</b> | <b>Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen       | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 60,50 €         | 60,50 €              |
| <b>06342</b> | <b>Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen       | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 10,14 €         | 10,14 €              |
| <b>06343</b> | <b>Bestimmung von Sehhilfen</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen       | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 30,31 €         | 30,31 €              |
| <b>06350</b> | <b>Klein chirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>                                       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen       | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 8,35 €          | 8,35 €               |
| <b>06351</b> | <b>Klein chirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>                                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen       | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   | – Primärkassen und Ersatzkassen                            |                  | 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<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant 0,00 €<br>belegärztlich 21,77 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 22,05 €                                  |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 25,49 €                                  |

*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<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant 0,00 €<br>belegärztlich 10,88 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 11,03 €                                  |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 12,75 €                                  |

*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<br>bis 5. Lebensjahr | ambulant | belegärztlich |
|   | 0,00 €   | 10,79 €       |
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

10,79 €

14,03 €

14,42 €

**08228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

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

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

5,39 €

7,02 €

7,21 €

**08230 Zuschlag Reproduktionsmedizin**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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 €

|              |   |  |  |
|--------------|---|--|--|
| <b>08330</b> | <b>Ring, Pessar Applikation</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,40 € 7,40 €     |
| <b>08331</b> | <b>Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,40 € 7,40 €     |
| <b>08332</b> | <b>Vaginoskopie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,58 € 11,58 €   |
| <b>08333</b> | <b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,22 € 6,73 €    |
| <b>08334</b> | <b>Zuschlag für die Polypenentfernung</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,44 € 6,44 €     |
| <b>08340</b> | <b>Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,32 € 6,32 €     |
| <b>08341</b> | <b>Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung</b>            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,13 € 7,88 €    |
| <b>08345</b> | <b>Zusatzpauschale Onkologie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,79 € 22,79 €   |
| <b>08347</b> | <b>Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,76 € 7,76 €     |
| <b>08410</b> | <b>Verweilen im Gebärraum</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>49,88 €           |
| <b>08411</b> | <b>Geburt</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>356,82 € 423,53 € |
| <b>08412</b> | <b>Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>65,88 € 78,17 €   |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>08413</b> | <b>Äußere Wendung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>42,60 € 50,60 €   |
| <b>08414</b> | <b>Innere oder kombinierte Wendung</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>61,82 € 73,39 €   |
| <b>08415</b> | <b>Zuschlag Schnitttentbindung</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>97,26 € 115,40 €  |
| <b>08416</b> | <b>Entfernung der Nachgeburt</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>37,59 € 44,63 €   |
| <b>08510</b> | <b>Erstellung eines Behandlungsplans</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,00 €            |
| <b>08520</b> | <b>Beratung des Ehepaars gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,67 €            |
| <b>08521</b> | <b>Beratung des Ehepaars gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,25 €           |
| <b>08530</b> | <b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,89 € 12,89 €   |
| <b>08531</b> | <b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>23,15 € 23,15 €   |
| <b>08535</b> | <b>Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>237,60 € 237,60 € |
| <b>08536</b> | <b>Endometriumsvorbereitung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>39,98 € 39,98 €   |

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

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>08621</b> | <b>Reproduktionsmedizinische Beratung zur Kryokonservierung von Ei- oder Samenzellen oder von Hodengewebe gemäß Kryo-RL</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 15,28 €                       |
| <b>08622</b> | <b>Reproduktionsmedizinische Beratung im Zusammenhang mit § 5 Abs. 2 Nr. 3 Kryo-RL</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 15,28 €                       |
| <b>08623</b> | <b>Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 10,74 €                       |
| <b>08635</b> | <b>Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 237,60 € 237,60 €             |
| <b>08637</b> | <b>Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme (Kryo-RL)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 43,56 € 43,56 €               |
| <b>08638</b> | <b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 53,34 €                       |
| <b>08639</b> | <b>Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n) zur Kryokonservierung, nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 18,74 € 18,74 €               |
| <b>08640</b> | <b>Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermias (Kryo-RL)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 20,05 € 20,05 €               |
| <b>08641</b> | <b>Aufbereiten und Untersuchung von Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion (Kryo-RL)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 28,88 € 28,88 €               |
| <b>08642</b> | <b>Aufbereiten und Untersuchung von Ovarialgewebe nach Entnahme zur Kryokonservierung</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 144,40 € 144,40 €             |
| <b>08643</b> | <b>Aufbereiten und Einfrieren von Ovarialgewebe</b>   |                               |
|              | <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<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant    belegärztlich<br>0,00 €<br>23,87 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 19,57 €  |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 20,14 €  |

**09228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|  |  |
|--|--|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant    belegärztlich<br>0,00 €<br>11,93 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 9,79 €   |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 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 Schwebe- 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 € |
|---------|---------|

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

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

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>09362</b> | <b>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</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,90 €      25,90 € |
| <b>09364</b> | <b>Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,95 €      8,95 €   |
| <b>09365</b> | <b>Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,95 €      8,95 €   |
| <b>09372</b> | <b>Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>58,95 €      58,95 € |
| <b>09373</b> | <b>Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>62,41 €      62,41 € |
| <b>09374</b> | <b>Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>53,94 €      53,94 € |
| <b>09375</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,92 €      6,92 €   |

## Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

|               |   |                 |                      |
|---------------|---|-----------------|----------------------|
| <b>10210</b>  | <b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>   |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                            |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 16,23 €         | 16,23 €              |
| <b>10211</b>  | <b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>                                       |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                            |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 17,07 €         | 17,07 €              |
| <b>10212</b>  | <b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>   |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                            |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 17,54 €         | 17,54 €              |
| <b>10215</b>  | <b>Zuschlag Hygiene</b>   |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                      |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,24 €          |                      |
| <b>10220</b>  | <b>Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung</b>                           |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                      |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 2,15 €          |                      |
| <b>10222</b>  | <b>Zuschlag zur GOP 10220</b>   |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                      |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,60 €          |                      |
| <b>10227</b>  | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212</b>               |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                      |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,24 €          |                      |
| <b>10228A</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>   |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                      |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €          |                      |
|               | Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr                                | 32,46 €         |                      |
|               | Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr                               | 34,13 €         |                      |
|               | Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr                                | 35,09 €         |                      |
| <b>10228B</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>             |                 |                      |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                      |                 |                      |
|               | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €          |                      |
|               | Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr  | 16,23 €         |                      |
|               | Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr | 17,07 €         |                      |
|               | Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr  | 17,54 €         |                      |

**10228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|  |         |
|--|---------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr  | 12,98 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 13,65 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 14,03 € |

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

12,98 €

13,65 €

14,03 €

**10228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|  |        |
|--|--------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr  | 6,49 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 6,83 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 7,02 € |

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

6,49 €

6,83 €

7,02 €

**10310 Bestimmung der Erythemschwelle**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

7,04 €

7,04 €

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
27,93 € 27,93 €

**10343 (Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
16,71 € 16,71 €

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
28,16 € 28,16 €

**10345 Zusatzpauschale Onkologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
22,79 € 22,79 €

**10350 Balneophototherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
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 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

99,29 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

93,32 €

### 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

59. Lebensjahr

46,66 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

### 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

59. Lebensjahr

37,33 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

**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 bis 5. Lebensjahr | 0,00 €                        |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr | 17,81 €                       |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr | 19,86 €                       |
|  | 18,66 €                       |

**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 €                      |

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

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

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

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>11518</b> | <b>Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 79,60 €                       |
| <b>11521</b> | <b>Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 25,18 €                       |
| <b>11522</b> | <b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 64,68 €                       |
| <b>11601</b> | <b>Nachweis oder Ausschluss von Mutationen in den BRCA1 und BRCA2-Genen in der Keimbahn gemäß Fachinformation</b>   |                               |
|              | <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 bis 5. Lebensjahr
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

11,55 €

17,57 €

18,71 €

**13228D 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 €

5,78 €

8,78 €

9,36 €

**13250 Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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 €

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

**13298B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

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

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

23,27 €

24,58 €

25,18 €

**13298C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

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

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

18,62 €

19,67 €

20,14 €

**13298D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

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

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

9,31 €

9,83 €

10,07 €

**13300 Zusatzpauschale Angiologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

63,85 €

0,00 €

**13301 Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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 €

0,00 €

**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 €

0,00 €

**13340 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

20,29 €

20,29 €

|               |   |   |  |
|---------------|---|---|--|
| <b>13341</b>  | <b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,42 €      25,42 €                    |
| <b>13342</b>  | <b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>                                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>24,70 €      24,70 €                    |
| <b>13344</b>  | <b>Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>4,89 €                                  |
| <b>13345</b>  | <b>Zuschlag Hygiene</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,24 €                                  |
| <b>13346</b>  | <b>Zuschlag zur GOP 13344</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1,31 €                                  |
| <b>13347</b>  | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342</b>       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,36 €                                  |
| <b>13348A</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>                                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr  | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,00 €<br>40,58 €<br>50,84 €<br>49,41 € |
| <b>13348B</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,00 €<br>20,29 €<br>25,42 €<br>24,70 € |
| <b>13348C</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr<br>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,00 €<br>16,23 €<br>20,34 €<br>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
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 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
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 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
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 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
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 0,00 €          |                      |
| 5,39 €          |                      |
| 8,07 €          |                      |
| 8,40 €          |                      |

**13400 Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 104,78 €        | 62,87 €              |

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 55,49 €         | 55,49 €              |

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 31,62 €         | 31,62 €              |

**13410 Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 41,65 €         | 41,65 €              |

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>13411</b> | <b>Einsetzen einer Ösophagusprothese</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>142,13 €      142,13 € |
| <b>13412</b> | <b>Perkutane Gastrostomie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>142,85 €      142,85 € |
| <b>13421</b> | <b>Zusatzpauschale Koloskopie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>190,94 €      114,57 € |
| <b>13422</b> | <b>Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>117,19 €      70,31 €  |
| <b>13423</b> | <b>Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>27,81 €      27,81 €   |
| <b>13424</b> | <b>Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>62,41 €      37,45 €   |
| <b>13425</b> | <b>Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>132,35 €      132,35 € |
| <b>13426</b> | <b>Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms</b>            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>295,24 €      295,24 € |
| <b>13430</b> | <b>Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>199,77 €      199,77 € |
| <b>13431</b> | <b>Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>295,84 €      295,84 € |
| <b>13435</b> | <b>Zusatzpauschale Onkologie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i><br>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<br>bis 5. Lebensjahr  | 30,55 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 37,47 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 39,38 € |

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

30,55 €

37,47 €

39,38 €

**13498C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|  |         |
|--|---------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr  | 24,44 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 29,98 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 31,51 € |

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

24,44 €

29,98 €

31,51 €

**13498D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|  |         |
|--|---------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr  | 12,22 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 14,99 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 15,75 € |

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

12,22 €

14,99 €

15,75 €

**13500 Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

22,79 €

22,79 €

**13501 Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

22,56 €

22,56 €

**13502 Zusatzpauschale aplasieinduzierende/Toxizitäts-adaptierte Therapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

21,12 €

21,12 €

**13505 Aderlass**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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

*ambulant belegärztlich*

7,76 €

7,76 €

|               |  |   |  |
|---------------|--|---|--|
| <b>13540</b>  | <b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>18,38 € 18,38 € |
| <b>13541</b>  | <b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>                            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,66 € 25,66 € |
| <b>13542</b>  | <b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>26,61 € 26,61 € |
| <b>13543</b>  | <b>Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>4,89 €          |
| <b>13544</b>  | <b>Zuschlag zur GOP 13543</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1,31 €          |
| <b>13545</b>  | <b>Zusatzpauschale Kardiologie</b>                                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>88,19 € 0,00 €  |
| <b>13546</b>  | <b>Zuschlag Hygiene</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,24 €          |
| <b>13547</b>  | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,24 €          |
| <b>13548A</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,00 €          |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr  | 36,76 €  |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr   | 51,32 €  |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr  | 53,23 €  |
| <b>13548B</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,00 €          |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr                                    | 18,38 €  |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr                                   | 25,66 €  |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr                                    | 26,61 €  |

**13548C 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 €   | 14,70 €       |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- | 20,53 €  |               |
| 59. Lebensjahr   |          |               |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  |          |               |
| 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     | ambulant | belegärztlich |
| bis 5. Lebensjahr  | 0,00 €   | 7,35 €        |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- | 10,26 €  |               |
| 59. Lebensjahr   |          |               |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  |          |               |
| 60. Lebensjahr   | 10,65 €  |               |

**13551 Elektrostimulation des Herzens**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

|         |         |
|---------|---------|
| 61,70 € | 37,02 € |
|---------|---------|

**13552 Externe elektrische Kardioversion**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

*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 €*

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
21,12 € 21,12 €

**13641 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolume

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
24,82 € 24,82 €

**13642 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolume

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
25,18 € 25,18 €

**13644 Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
4,89 €

**13645 Zuschlag Hygiene**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,24 €

**13646 Zuschlag zur GOP 13644**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
1,31 €

**13647 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,72 €

**13648A Zuschlag TSS-Terminvermittlung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolume

*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 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 €  
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<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant    belegärztlich<br>0,00 €<br>16,90 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 19,86 €  |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>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<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant    belegärztlich<br>0,00 €<br>8,45 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 9,93 €  |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>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 €  
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 €

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

**13698A 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

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 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
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 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
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 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
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 0,00 €          |                      |
| 6,92 €          |                      |
| 11,84 €         |                      |
| 11,74 €         |                      |

**13700 Zusatzpauschale internistische Rheumatologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|-----------------|----------------------|
| 27,69 €         | 27,69 €              |

**13701 Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
34,13 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

30,79 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

28,88 €

### 15228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
17,07 €

bis 5. Lebensjahr

15,39 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

14,44 €

60. Lebensjahr

### 15228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
13,65 €

bis 5. Lebensjahr

12,32 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

11,55 €

60. Lebensjahr

**15228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr 6,83 €
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr 6,16 €
  - Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr 5,78 €

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

6,83 €

6,16 €

5,78 €

**15310 Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

7,16 €

7,16 €

**15311 Situationsmodell Kiefer**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

5,73 €

5,73 €

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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 belegärztlich*

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 belegärztlich*

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 belegärztlich*

16,59 €

16,59 €

**15345 Zusatzpauschale Onkologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr 46,78 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr 43,92 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr 44,39 €

**16228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|  |                 |                      |
|--|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr | 0,00 €          | 23,39 €              |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr | 21,96 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr | 22,20 €         |                      |

**16228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|  |                 |                      |
|--|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr | 0,00 €          | 18,71 €              |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr | 17,57 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr | 17,76 €         |                      |

**16228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|  |                 |                      |
|--|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr | 0,00 €          | 9,36 €               |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr | 8,78 €          |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr | 8,88 €          |                      |

**16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|                                 |                 |                      |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|                                 | 44,99 €         |                      |

**16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|                                 |                 |                      |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|                                 | 25,30 €         |                      |

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|                                 |                 |                      |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|                                 | 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 | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|                                 | 40,58 €         |                      |

**16310 EEG**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

|                                 |                 |                      |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|                                 | 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 Demenz Verdacht**

*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

|               |  |                 |                      |  |
|---------------|--|-----------------|----------------------|--|
| <b>17210</b>  | <b>Konsiliarpauschale</b>  |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                   |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 10,50 €         | 10,50 €              |  |
| <b>17214</b>  | <b>Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b> |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                   |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 19,81 €         | 19,81 €              |  |
| <b>17215</b>  | <b>Zuschlag Hygiene</b>  |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen             |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 0,24 €          |                      |  |
| <b>17228A</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>                                  |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen             |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 21,00 €         |                      |  |
| <b>17228B</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>    |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen             |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 10,50 €         |                      |  |
| <b>17228C</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>    |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen             |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 8,40 €          |                      |  |
| <b>17228D</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>    |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen             |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 4,20 €          |                      |  |
| <b>17310</b>  | <b>Teilkörperszintigraphie</b>   |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                   |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 47,85 €         | 28,71 €              |  |
| <b>17311</b>  | <b>Ganzkörperszintigraphie</b>   |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                   |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 67,55 €         | 40,53 €              |  |
| <b>17320</b>  | <b>Schildrüsen-Szintigraphie</b>                                       |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                   |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 41,89 €         | 25,13 €              |  |
| <b>17321</b>  | <b>Radiojod-Zweiphasentest</b>   |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                   |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 62,65 €         | 37,59 €              |  |
| <b>17330</b>  | <b>Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung</b>           |                 |                      |  |
|               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen                   |                 |                      |  |
|               | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|               | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 97,26 €         | 58,36 €              |  |

|              |  |   |                 |                      |
|--------------|--|---|-----------------|----------------------|
| <b>17331</b> | <b>Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 72,08 €         | 43,25 €              |
| <b>17332</b> | <b>Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 93,32 €         | 55,99 €              |
| <b>17333</b> | <b>Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 45,95 €         | 27,57 €              |
| <b>17340</b> | <b>Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik</b>                                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 75,66 €         | 45,40 €              |
| <b>17341</b> | <b>Zuschlag bei Intervention</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 39,38 €         | 23,63 €              |
| <b>17350</b> | <b>Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 58,00 €         | 34,80 €              |
| <b>17351</b> | <b>Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik</b>          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 60,86 €         | 36,52 €              |
| <b>17360</b> | <b>Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenszintigraphie</b>           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 18,62 €         | 11,17 €              |
| <b>17361</b> | <b>Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik</b>                                       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 31,39 €         | 18,83 €              |
| <b>17362</b> | <b>Zuschlag SPECT, Einkopf</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 64,20 €         | 38,52 €              |
| <b>17363</b> | <b>Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 114,68 €        | 68,81 €              |
| <b>17370</b> | <b>Zusatzpauschale Radiojodtherapie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– 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  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr | 0,00 €          | 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  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr | 0,00 €          | 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 €         | 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 €         | 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 €         | 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 €         | 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 €         | 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 €         | 32,34 €              |

**18700 Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

29,83 € 29,83 €

## Kapitel 19: Pathologische Leistungen

### 19210 Konsiliarpauschale

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
7,64 €

### 19215 Zuschlag Hygiene

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,24 €

### 19310 Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,91 € 5,94 €

### 19312 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
6,09 € 3,65 €

### 19313 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
28,88 € 17,33 €

### 19314 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
43,20 € 25,92 €

### 19315 Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,91 €

### 19317 Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
161,82 €

### 19319 Zytologische Untersuchung von Urin

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
6,92 € 4,15 €

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
29,12 € 17,47 €

### 19321 Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
42,37 € 25,42 €

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

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

|              |  |   |                 |                      |
|--------------|--|---|-----------------|----------------------|
| <b>19433</b> | <b>B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 419,12 €        | 251,47 €             |
| <b>19434</b> | <b>Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 137,96 €        | 82,77 €              |
| <b>19435</b> | <b>Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 160,87 €        | 96,52 €              |
| <b>19436</b> | <b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 66,35 €         | 39,81 €              |
| <b>19437</b> | <b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 324,36 €        | 194,62 €             |
| <b>19438</b> | <b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 301,45 €        | 180,87 €             |
| <b>19439</b> | <b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder Ig-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 235,46 €        | 141,27 €             |
| <b>19450</b> | <b>Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplicierungen</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 61,82 €         | 37,09 €              |
| <b>19451</b> | <b>Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b>                                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 25,18 €         | 15,11 €              |
| <b>19452</b> | <b>Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 102,39 €        | 61,44 €              |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>19453</b> | <b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>80,91 €      48,55 €     |
| <b>19456</b> | <b>Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>2.212,90 €    1.327,74 € |
| <b>19457</b> | <b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>377,71 €      226,62 €   |
| <b>19458</b> | <b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>511,96 €      307,18 €   |
| <b>19459</b> | <b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>2.973,21 €    1.783,93 € |
| <b>19460</b> | <b>Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>469,48 €      281,69 €   |
| <b>19461</b> | <b>Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>469,48 €      281,69 €   |
| <b>19463</b> | <b>Gezielte Bestimmung von PIK3CA-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>250,61 €      150,37 €   |
| <b>19464</b> | <b>Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung, wenn diese laut Fachinformation obligat ist</b>            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>103,47 €      62,08 €    |
| <b>19465</b> | <b>Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten MET-Exon-14-Skipping-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>469,48 €      281,69 €   |

|              |  |                               |
|--------------|--|-------------------------------|
| <b>19466</b> | <b>Gezielte Bestimmung von ESR1-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 250,61 € 150,37 €             |
| <b>19467</b> | <b>Bestimmung des PIK3CA- und ESR1-Mutationsstatus unter Verwendung zirkulierender Tumor-DNA</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 698,13 € 418,88 €             |
| <b>19503</b> | <b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b>                         |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 1.823,50 € 1.094,10 €         |
| <b>19504</b> | <b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b>                          |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 2.253,12 € 1.351,87 €         |
| <b>19505</b> | <b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b>                            |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 2.253,12 € 1.351,87 €         |
| <b>19506</b> | <b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <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 €   | 28,55 €       |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- | 19,29 €  |               |
| 59. Lebensjahr   |          |               |
| 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 €   | 14,27 €       |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- | 9,64 €   |               |
| 59. Lebensjahr   |          |               |
| 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 € | 14,27 € |
| 8,83 € | 8,83 €  |
| 9,64 € | 9,69 €  |

**20311 Schwebе- 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 € |
|--------|--------|

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

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

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

|               |  |   |  |
|---------------|--|---|--|
| <b>21222</b>  | <b>Zuschlag Hygiene</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,24 €  |
| <b>21225</b>  | <b>Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung</b>                                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>4,65 €  |
| <b>21226</b>  | <b>Zuschlag zur GOP 21225</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1,19 €  |
| <b>21227</b>  | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,72 €  |
| <b>21228</b>  | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,72 €  |
| <b>21230</b>  | <b>Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>44,99 € |
| <b>21231</b>  | <b>Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,30 € |
| <b>21232</b>  | <b>Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,34 € |
| <b>21233</b>  | <b>Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung</b>                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>40,58 € |
| <b>21236A</b> | <b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>0,00 €  |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr  | 47,97 €                                  |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr   | 45,83 €                                  |
|               |  | Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr  | 45,59 €                                  |

**21236B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|   |          |               |
|---|----------|---------------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr | ambulant | belegärztlich |
|   | 0,00 €   | 23,99 €       |
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| 0,00 €          | 23,99 €              |
| 22,91 €         |                      |
| 22,79 €         |                      |

**21236C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|   |          |               |
|---|----------|---------------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr | ambulant | belegärztlich |
|   | 0,00 €   | 19,19 €       |
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| 0,00 €          | 19,19 €              |
| 18,33 €         |                      |
| 18,23 €         |                      |

**21236D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

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

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| 0,00 €          | 9,59 €               |
| 9,17 €          |                      |
| 9,12 €          |                      |

**21237A Zuschlag TSS-Terminvermittlung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|  |          |               |
|--|----------|---------------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr | ambulant | belegärztlich |
|  | 0,00 €   | 65,16 €       |
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| 0,00 €          | 65,16 €              |
| 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<br>bis 5. Lebensjahr | ambulant | belegärztlich |
|   | 0,00 €   | 32,58 €       |
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| 0,00 €          | 32,58 €              |
| 30,31 €         |                      |
| 31,27 €         |                      |

**21237C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

- Primärkassen und Ersatzkassen
 

|   |          |               |
|---|----------|---------------|
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall<br>bis 5. Lebensjahr | ambulant | belegärztlich |
|   | 0,00 €   | 26,06 €       |
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. Lebensjahr
- Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
| 0,00 €          | 26,06 €              |
| 24,25 €         |                      |
| 25,01 €         |                      |

**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 Gesamtvolume (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 Gesamtvolume

*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 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 €  
15,99 €  
20,88 €  
18,02 €

**22228C 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 €  
12,79 €  
16,71 €  
14,42 €

**22228D 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 €  
6,40 €  
8,35 €  
7,21 €

**22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolume (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,24 €

### 23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
20,29 €

### 23218 Zuschlag zur GOP 23216

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
5,49 €

### 23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
18,38 €

### 23228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*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

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
17,42 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

14,56 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

17,42 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
8,71 €

bis 5. Lebensjahr

7,28 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

8,71 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

### 24228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
8,71 €

bis 5. Lebensjahr

7,28 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

8,71 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

### 24228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
6,97 €

bis 5. Lebensjahr

5,82 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-

59. Lebensjahr

6,97 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab

60. Lebensjahr

**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<br>bis 5. Lebensjahr  | 3,48 €          |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 2,91 €          |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>60. Lebensjahr  | 3,48 €          |                      |

## 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 €

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

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

| <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|--|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen  | 0,00 €          |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr | 15,56 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr | 16,23 €         |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr | 19,09 €         |                      |

**26228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

| <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|--|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen  | 0,00 €          |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr | 7,78 €          |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr | 8,12 €          |                      |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr | 9,55 €          |                      |

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

| <i>Bewertung</i>                | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 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

| <i>Bewertung</i>                | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 33,53 €         | 20,12 €              |

**26312 Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

| <i>Bewertung</i>                | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 32,22 €         | 19,33 €              |

**26313 Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

| <i>Bewertung</i>                | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 102,03 €        | 61,22 €              |

**26315 Zusatzpauschale Onkologie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

| <i>Bewertung</i>                | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 22,79 €         | 22,79 €              |

**26316 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

| <i>Bewertung</i>                | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| – Primärkassen und Ersatzkassen | 33,65 €         | 33,65 €              |

**26317 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

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

|              |  |  |                  |                 |                      |
|--------------|--|--|------------------|-----------------|----------------------|
| <b>26320</b> | <b>Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 16,59 €         | 16,59 €              |
| <b>26321</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 15,87 €         | 15,87 €              |
| <b>26322</b> | <b>Einlegen einer Ureterverweilschiene</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 24,11 €         | 24,11 €              |
| <b>26323</b> | <b>Wechsel einer Ureterverweilschiene</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 11,93 €         | 11,93 €              |
| <b>26324</b> | <b>Entfernung einer Ureterverweilschiene</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 5,25 €          | 5,25 €               |
| <b>26325</b> | <b>Wechsel eines Nierenfistelkatheters</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 31,62 €         | 31,62 €              |
| <b>26330</b> | <b>Zusatzpauschale ESWL</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 697,42 €        | 418,45 €             |
| <b>26340</b> | <b>Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 11,10 €         | 11,10 €              |
| <b>26341</b> | <b>Prostatabiopsie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 20,41 €         | 20,41 €              |
| <b>26350</b> | <b>Klein chirurgischer urologischer Eingriff I</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen | <i>Bewertung</i> | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  | – Primärkassen und Ersatzkassen                      |                  | 8,83 €          | 8,83 €               |
| <b>26351</b> | <b>Klein chirurgischer urologischer Eingriff II</b>  | <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<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant 0,00 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 20,05 €         |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>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<br>bis 5. Lebensjahr  | ambulant 0,00 € |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-<br>59. Lebensjahr | 10,02 €         |
| Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab<br>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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 31096 Eingriff der Kategorie AA6**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
720,45 €

- 31097 Eingriff der Kategorie AA7**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
769,02 €

- 31098 Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
73,04 €

- 31101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
103,23 €

- 31102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
168,63 €

- 31103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
250,25 €

- 31104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
343,82 €

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31105</b> | <b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>475,09 € |
| <b>31106</b> | <b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>635,60 € |
| <b>31107</b> | <b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>776,78 € |
| <b>31108</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>76,38 €  |
| <b>31111</b> | <b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>112,30 € |
| <b>31112</b> | <b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>182,95 € |
| <b>31113</b> | <b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>279,61 € |
| <b>31114</b> | <b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>378,19 € |
| <b>31115</b> | <b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>545,50 € |
| <b>31116</b> | <b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>724,51 € |
| <b>31117</b> | <b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>860,20 € |
| <b>31118</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>86,28 €  |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>31121</b> | <b>Eingriff der Kategorie C1</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>108,60 € |
| <b>31122</b> | <b>Eingriff der Kategorie C2</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>176,62 € |
| <b>31123</b> | <b>Eingriff der Kategorie C3</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>265,17 € |
| <b>31124</b> | <b>Eingriff der Kategorie C4</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>353,48 € |
| <b>31125</b> | <b>Eingriff der Kategorie C5</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>495,38 € |
| <b>31126</b> | <b>Eingriff der Kategorie C6</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>657,08 € |
| <b>31127</b> | <b>Eingriff der Kategorie C7</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>833,22 € |
| <b>31128</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>77,69 €  |
| <b>31131</b> | <b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>129,84 € |
| <b>31132</b> | <b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>211,71 € |
| <b>31133</b> | <b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>314,94 € |
| <b>31134</b> | <b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>417,81 € |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>31135</b> | <b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>629,99 € |
| <b>31136</b> | <b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>785,73 € |
| <b>31137</b> | <b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>992,78 € |
| <b>31138</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>85,21 €  |
| <b>31141</b> | <b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>181,16 € |
| <b>31142</b> | <b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>261,71 € |
| <b>31143</b> | <b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>372,70 € |
| <b>31144</b> | <b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>492,51 € |
| <b>31145</b> | <b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>648,49 € |
| <b>31146</b> | <b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>827,50 € |
| <b>31147</b> | <b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>945,88 € |
| <b>31148</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>96,78 €  |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31151</b> | <b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>107,52 € |
| <b>31152</b> | <b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>178,53 € |
| <b>31153</b> | <b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>269,35 € |
| <b>31154</b> | <b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>355,51 € |
| <b>31155</b> | <b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>506,71 € |
| <b>31156</b> | <b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>681,07 € |
| <b>31157</b> | <b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>815,68 € |
| <b>31158</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157</b>     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>83,06 €  |
| <b>31161</b> | <b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>134,85 € |
| <b>31162</b> | <b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>201,80 € |
| <b>31163</b> | <b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>289,64 € |
| <b>31164</b> | <b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>385,58 € |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>31165</b> | <b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 530,34 €                      |
| <b>31166</b> | <b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 697,30 €                      |
| <b>31167</b> | <b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 821,05 €                      |
| <b>31168</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167</b>     |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 79,36 €                       |
| <b>31171</b> | <b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H1</b>                      |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 133,42 €                      |
| <b>31172</b> | <b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H2</b>                      |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 192,61 €                      |
| <b>31173</b> | <b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H3</b>                      |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 261,47 €                      |
| <b>31174</b> | <b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H4</b>                      |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 341,19 €                      |
| <b>31175</b> | <b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H5</b>                      |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 493,59 €                      |
| <b>31176</b> | <b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H6</b>                      |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 673,91 €                      |
| <b>31177</b> | <b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H7</b>                      |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 796,23 €                      |
| <b>31178</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177</b>     |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | 78,88 €                       |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31181</b> | <b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>226,39 € |
| <b>31182</b> | <b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>283,67 € |
| <b>31183</b> | <b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>355,63 € |
| <b>31184</b> | <b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>446,33 € |
| <b>31185</b> | <b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>660,06 € |
| <b>31186</b> | <b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>842,06 € |
| <b>31187</b> | <b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>987,05 € |
| <b>31188</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>91,41 €  |
| <b>31191</b> | <b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>209,44 € |
| <b>31192</b> | <b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>273,05 € |
| <b>31193</b> | <b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>352,29 € |
| <b>31194</b> | <b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>451,94 € |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31195</b> | <b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>617,58 € |
| <b>31196</b> | <b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>798,50 € |
| <b>31197</b> | <b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>941,70 € |
| <b>31198</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>91,41 €  |
| <b>31201</b> | <b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>135,45 € |
| <b>31202</b> | <b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>197,74 € |
| <b>31203</b> | <b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>266,48 € |
| <b>31204</b> | <b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>364,82 € |
| <b>31205</b> | <b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>525,21 € |
| <b>31206</b> | <b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>693,48 € |
| <b>31207</b> | <b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>835,25 € |
| <b>31208</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>80,20 €  |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31211</b> | <b>Eingriff der Kategorie L1</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>163,49 € |
| <b>31212</b> | <b>Eingriff der Kategorie L2</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>220,18 € |
| <b>31213</b> | <b>Eingriff der Kategorie L3</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>306,46 € |
| <b>31214</b> | <b>Eingriff der Kategorie L4</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>396,92 € |
| <b>31215</b> | <b>Eingriff der Kategorie L5</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>571,99 € |
| <b>31216</b> | <b>Eingriff der Kategorie L6</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>744,20 € |
| <b>31217</b> | <b>Eingriff der Kategorie L7</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>880,01 € |
| <b>31218</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>87,12 €  |
| <b>31221</b> | <b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>97,38 €  |
| <b>31222</b> | <b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>168,63 € |
| <b>31223</b> | <b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>253,71 € |
| <b>31224</b> | <b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>344,89 € |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31225</b> | <b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>474,49 € |
| <b>31226</b> | <b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>644,31 € |
| <b>31227</b> | <b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>726,06 € |
| <b>31228</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>69,69 €  |
| <b>31231</b> | <b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>110,99 € |
| <b>31232</b> | <b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>180,68 € |
| <b>31233</b> | <b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>272,45 € |
| <b>31234</b> | <b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>380,21 € |
| <b>31235</b> | <b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>529,75 € |
| <b>31236</b> | <b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>703,98 € |
| <b>31237</b> | <b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>867,12 € |
| <b>31238</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>76,85 €  |

|              |   |   |
|--------------|---|---|
| <b>31241</b> | <b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1</b>    |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>104,54 € |
| <b>31242</b> | <b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2</b>    |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>169,94 € |
| <b>31243</b> | <b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3</b>    |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>254,67 € |
| <b>31244</b> | <b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4</b>    |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>351,21 € |
| <b>31245</b> | <b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5</b>    |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>508,62 € |
| <b>31246</b> | <b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6</b>    |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>673,91 € |
| <b>31247</b> | <b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7</b>    |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>815,80 € |
| <b>31248</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>78,88 €  |
| <b>31251</b> | <b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1</b>     |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>180,44 € |
| <b>31252</b> | <b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2</b>     |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>245,48 € |
| <b>31253</b> | <b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3</b>     |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>328,66 € |
| <b>31254</b> | <b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4</b>     |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | <i>ambulant belegärztlich</i><br>427,59 € |

|              |   |   |
|--------------|---|---|
| <b>31255</b> | <b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5</b>         |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>592,28 €   |
| <b>31256</b> | <b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6</b>         |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>793,01 €   |
| <b>31257</b> | <b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7</b>         |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>935,02 €   |
| <b>31258</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257</b>     |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>90,70 €    |
| <b>31261</b> | <b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>332,12 €   |
| <b>31262</b> | <b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>377,71 €   |
| <b>31263</b> | <b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>463,75 €   |
| <b>31264</b> | <b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>558,03 €   |
| <b>31265</b> | <b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>715,20 €   |
| <b>31266</b> | <b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>889,91 €   |
| <b>31267</b> | <b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7</b> |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1.030,85 € |
| <b>31268</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267</b>     |   |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen            |   |
|              | <i>Bewertung</i>  |   |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                       | <i>ambulant belegärztlich</i><br>86,52 €    |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31271</b> | <b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q1</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>117,67 € |
| <b>31272</b> | <b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>195,12 € |
| <b>31273</b> | <b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q3</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>294,89 € |
| <b>31274</b> | <b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q4</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>399,55 € |
| <b>31275</b> | <b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q5</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>563,88 € |
| <b>31276</b> | <b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q6</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>763,65 € |
| <b>31277</b> | <b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q7</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>911,15 € |
| <b>31278</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>90,58 €  |
| <b>31281</b> | <b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>141,89 € |
| <b>31282</b> | <b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>216,12 € |
| <b>31283</b> | <b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>315,77 € |
| <b>31284</b> | <b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>420,43 € |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31285</b> | <b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>577,36 € |
| <b>31286</b> | <b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>759,12 € |
| <b>31287</b> | <b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>894,57 € |
| <b>31288</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>86,40 €  |
| <b>31291</b> | <b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>141,89 € |
| <b>31292</b> | <b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>216,12 € |
| <b>31293</b> | <b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>315,77 € |
| <b>31294</b> | <b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>420,43 € |
| <b>31295</b> | <b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>584,64 € |
| <b>31296</b> | <b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>785,01 € |
| <b>31297</b> | <b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>933,59 € |
| <b>31298</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>90,58 €  |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31301</b> | <b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>100,24 € |
| <b>31302</b> | <b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>150,13 € |
| <b>31303</b> | <b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>193,45 € |
| <b>31304</b> | <b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>250,97 € |
| <b>31305</b> | <b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>343,46 € |
| <b>31306</b> | <b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>452,41 € |
| <b>31307</b> | <b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7</b>                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>508,03 € |
| <b>31308</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>51,91 €  |
| <b>31311</b> | <b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>148,58 € |
| <b>31312</b> | <b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>222,81 € |
| <b>31313</b> | <b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>318,64 € |
| <b>31314</b> | <b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>423,18 € |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>31315</b> | <b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 567,93 €                      |
| <b>31316</b> | <b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 732,98 €                      |
| <b>31317</b> | <b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 885,50 €                      |
| <b>31318</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 85,33 €                       |
| <b>31319</b> | <b>Hochfrequenzablation der Kategorie TT2</b>                     |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 290,83 €                      |
| <b>31321</b> | <b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U1</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 109,08 €                      |
| <b>31322</b> | <b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U2</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 176,62 €                      |
| <b>31323</b> | <b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U3</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 264,81 €                      |
| <b>31324</b> | <b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U4</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 358,26 €                      |
| <b>31325</b> | <b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U5</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 502,42 €                      |
| <b>31326</b> | <b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 690,26 €                      |
| <b>31327</b> | <b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 818,55 €                      |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>31328</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 73,99 €                       |
| <b>31331</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 184,98 €                      |
| <b>31332</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 253,12 €                      |
| <b>31333</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 340,35 €                      |
| <b>31334</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 457,55 €                      |
| <b>31335</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 653,98 €                      |
| <b>31336</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 885,38 €                      |
| <b>31337</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</b>                    |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 1.048,39 €                    |
| <b>31338</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 100,72 €                      |
| <b>31341</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</b>               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 82,82 €                       |
| <b>31342</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</b>               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 138,67 €                      |
| <b>31343</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</b>               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen        |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                   | 191,06 €                      |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>31344</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>255,62 € |
| <b>31345</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>364,46 € |
| <b>31346</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>484,76 € |
| <b>31347</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>561,85 € |
| <b>31348</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347</b>        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>61,10 €  |
| <b>31350</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>410,05 € |
| <b>31351</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>448,00 € |
| <b>31362</b> | <b>Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>121,96 € |
| <b>31364</b> | <b>Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin</b>     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>349,19 € |
| <b>31371</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge</b>           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>198,70 € |
| <b>31372</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge</b>            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>198,70 € |
| <b>31373</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen</b>           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>259,56 € |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>31401</b> | <b>Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 8,12 €                        |
| <b>31451</b> | <b>Zuschlag I</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 26,61 €                       |
| <b>31452</b> | <b>Zuschlag II</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 31,39 €                       |
| <b>31453</b> | <b>Zuschlag III</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 42,96 €                       |
| <b>31454</b> | <b>Zuschlag IV</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 96,66 €                       |
| <b>31455</b> | <b>Zuschlag V</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 114,68 €                      |
| <b>31456</b> | <b>Zuschlag VI</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 157,89 €                      |
| <b>31457</b> | <b>Zuschlag VII</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 229,49 €                      |
| <b>31501</b> | <b>Postoperative Überwachung 1</b>                                  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 16,83 €                       |
| <b>31502</b> | <b>Postoperative Überwachung 2</b>                                  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 29,00 €                       |
| <b>31503</b> | <b>Postoperative Überwachung 3</b>                                  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 58,24 €                       |
| <b>31504</b> | <b>Postoperative Überwachung 4</b>                                  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 82,82 €                       |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>31505</b> | <b>Postoperative Überwachung 5</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>116,59 € |
| <b>31506</b> | <b>Postoperative Überwachung 6</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>165,64 € |
| <b>31507</b> | <b>Postoperative Überwachung 7</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>219,35 € |
| <b>31530</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31501 bis 31507 bei sich anschließender Nachbeobachtung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,19 €   |
| <b>31600</b> | <b>Postoperative Behandlung durch den Hausarzt</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>18,97 €  |
| <b>31601</b> | <b>Postoperative Behandlung I/1a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,42 €  |
| <b>31602</b> | <b>Postoperative Behandlung I/1b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,14 €  |
| <b>31608</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,64 €  |
| <b>31609</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>21,24 €  |
| <b>31610</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>35,92 €  |
| <b>31611</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,64 €  |
| <b>31612</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>43,44 €  |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>31613</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>36,16 € |
| <b>31614</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,29 € |
| <b>31615</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,01 € |
| <b>31616</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,70 € |
| <b>31617</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,30 € |
| <b>31618</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>42,37 € |
| <b>31619</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>34,97 € |
| <b>31620</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>49,76 € |
| <b>31621</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>42,48 € |
| <b>31622</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>21,24 € |
| <b>31623</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,96 € |
| <b>31624</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>30,19 € |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>31625</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,79 € |
| <b>31626</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>39,98 € |
| <b>31627</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,46 € |
| <b>31628</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>47,38 € |
| <b>31629</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>39,98 € |
| <b>31630</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>21,24 € |
| <b>31631</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,96 € |
| <b>31632</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>30,19 € |
| <b>31633</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,79 € |
| <b>31634</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>39,98 € |
| <b>31635</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,46 € |
| <b>31636</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>47,38 € |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>31637</b> | <b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>39,98 € |
| <b>31643</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,42 € |
| <b>31644</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,14 € |
| <b>31645</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,64 € |
| <b>31646</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>21,24 € |
| <b>31647</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>35,92 € |
| <b>31648</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,64 € |
| <b>31649</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>43,44 € |
| <b>31650</b> | <b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>36,16 € |
| <b>31656</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,59 € |
| <b>31657</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,26 € |
| <b>31658</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,34 € |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>31659</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,78 € |
| <b>31660</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>39,14 € |
| <b>31661</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,70 € |
| <b>31662</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>49,17 € |
| <b>31663</b> | <b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>42,72 € |
| <b>31669</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,42 € |
| <b>31670</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,14 € |
| <b>31671</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,64 € |
| <b>31672</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>21,24 € |
| <b>31673</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>35,92 € |
| <b>31674</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,64 € |
| <b>31675</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>43,44 € |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>31676</b> | <b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>36,16 € |
| <b>31682</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,78 € |
| <b>31683</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,58 € |
| <b>31684</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>29,83 € |
| <b>31685</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>23,39 € |
| <b>31686</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>35,68 € |
| <b>31687</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>29,24 € |
| <b>31688</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>40,22 € |
| <b>31689</b> | <b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,89 € |
| <b>31695</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,21 € |
| <b>31696</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,17 € |
| <b>31697</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>38,67 € |

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>31698</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>31,74 € |
| <b>31699</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>50,00 € |
| <b>31700</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>42,96 € |
| <b>31701</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>63,97 € |
| <b>31702</b> | <b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>56,81 € |
| <b>31708</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,93 € |
| <b>31709</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,29 € |
| <b>31710</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,10 € |
| <b>31711</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>24,35 € |
| <b>31712</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>41,05 € |
| <b>31713</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,06 € |
| <b>31714</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>46,66 € |

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>31715</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>38,90 € |
| <b>31716</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,81 € |
| <b>31717</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,93 € |
| <b>31718</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>43,92 € |
| <b>31719</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>35,92 € |
| <b>31720</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>52,63 € |
| <b>31721</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>44,87 € |
| <b>31722</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>58,71 € |
| <b>31723</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>51,08 € |
| <b>31724</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,71 € |
| <b>31725</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,71 €  |
| <b>31726</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,71 € |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>31727</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,71 €  |
| <b>31728</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,20 € |
| <b>31729</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,56 € |
| <b>31730</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,57 € |
| <b>31731</b> | <b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,57 € |
| <b>31734</b> | <b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>62,65 € |
| <b>31735</b> | <b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,17 € |
| <b>31737</b> | <b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur</b>         | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>43,92 € |
| <b>31738</b> | <b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur</b>          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,17 € |
| <b>31800</b> | <b>Regionalanästhesie durch den Operateur</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>45,95 € |
| <b>31801</b> | <b>Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,29 € |

|              |   |                               |  |
|--------------|---|-------------------------------|--|
| <b>31802</b> | <b>Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur</b>   |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 309,33 €                      |  |
| <b>31820</b> | <b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b>   |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 25,66 €                       |  |
| <b>31821</b> | <b>Anästhesie oder Kurznarkose 1</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 118,98 €                      |  |
| <b>31822</b> | <b>Anästhesie oder Narkose 2</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 160,63 €                      |  |
| <b>31823</b> | <b>Anästhesie oder Narkose 3</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 202,28 €                      |  |
| <b>31824</b> | <b>Anästhesie oder Narkose 4</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 244,05 €                      |  |
| <b>31825</b> | <b>Anästhesie oder Narkose 5</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 327,47 €                      |  |
| <b>31826</b> | <b>Anästhesie oder Narkose 6</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 393,82 €                      |  |
| <b>31827</b> | <b>Anästhesie oder Narkose 7</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 410,88 €                      |  |
| <b>31828</b> | <b>Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827</b> |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 41,65 €                       |  |
| <b>31840</b> | <b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b>   |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 52,87 €                       |  |
| <b>31841</b> | <b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b>  |                               |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                      |                               |  |
|              | <i>Bewertung</i>  |                               |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | <i>ambulant belegärztlich</i> |  |
|              |   | 84,25 €                       |  |

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>31900</b> | <b>Praktische Schulung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,80 € 6,80 €   |
| <b>31910</b> | <b>Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel</b>                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,80 € 6,80 €   |
| <b>31912</b> | <b>Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,37 € 13,37 € |
| <b>31914</b> | <b>Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,41 € 33,41 € |
| <b>31920</b> | <b>Kontraktionsmobilisierung</b>                                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>19,93 € 19,93 € |
| <b>31930</b> | <b>Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,41 € 33,41 € |
| <b>31932</b> | <b>Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung</b>           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,41 € 33,41 € |
| <b>31941</b> | <b>Abdrücke und Modelle I</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,80 € 6,80 €   |
| <b>31942</b> | <b>Abdrücke und Modelle II</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,10 € 11,10 € |
| <b>31943</b> | <b>Abdrücke und Modelle III</b>                                       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,37 € 13,37 € |
| <b>31944</b> | <b>Abdrücke und Modelle IV</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,76 € 20,76 € |
| <b>31945</b> | <b>Abdrücke und Modelle V</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,41 € 33,41 € |

**31946 Abdrücke und Modelle VI**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
35,44 € 35,44 €

## Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie

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

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>32014</b> | <b>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)</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32015</b> | <b>Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32017</b> | <b>Kennnummer: Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32018</b> | <b>Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance &lt;25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32020</b> | <b>Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32021</b> | <b>Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32022</b> | <b>Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32023</b> | <b>Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32024</b> | <b>Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,00 €                        |
| <b>32025</b> | <b>Glucose</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 1,60 €      0,96 €            |

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

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

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

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

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

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

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

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

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>32155</b> | <b>Alkalische Leukozytenphosphatase</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,30 € 8,58 € |
| <b>32156</b> | <b>Esterasreaktion</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,60 € 3,36 €  |
| <b>32157</b> | <b>Peroxydasereaktion</b>                            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,60 € 3,36 €  |
| <b>32158</b> | <b>PAS-Reaktion</b>                                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,60 € 3,36 €  |
| <b>32159</b> | <b>Eisenfärbung</b>                                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,40 € 5,04 €  |
| <b>32160</b> | <b>Saure Phosphatase</b>                             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,60 € 3,36 €  |
| <b>32161</b> | <b>Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,60 € 3,36 €  |
| <b>32163</b> | <b>Knochenmarks-Punktat</b>                          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,90 € 4,74 €  |
| <b>32164</b> | <b>Lymphknoten-Punktat</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,20 € 5,52 €  |
| <b>32165</b> | <b>Milz-Punktat</b>                                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,00 € 7,20 € |
| <b>32166</b> | <b>Synovia-Punktat</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,80 € 3,48 €  |
| <b>32167</b> | <b>Liquorzellausstrich</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,40 € 3,84 €  |

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

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>32185</b> | <b>Heidenhain-Färbung auf Protozoen</b>                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,80 € 5,88 €   |
| <b>32186</b> | <b>Trichrom-Färbung auf Protozoen</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,90 € 4,74 €   |
| <b>32187</b> | <b>Silberfärbung auf Pneumozysten</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>3,50 € 2,10 €   |
| <b>32190</b> | <b>Spermiogramm</b>                                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>23,70 € 14,22 € |
| <b>32192</b> | <b>Laktosetoleranz-Test</b>                             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>4,10 € 2,46 €   |
| <b>32193</b> | <b>D-Xylose-Test</b>                                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,00 € 3,00 €   |
| <b>32194</b> | <b>Pancreolauryl-Test</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,00 € 5,40 €   |
| <b>32195</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen</b>                          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,00 € 3,00 €   |
| <b>32196</b> | <b>Inulin-Clearance</b>                                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,20 € 6,72 €  |
| <b>32197</b> | <b>Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,00 € 6,00 €  |
| <b>32198</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen</b>                          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,30 € 6,78 €  |
| <b>32203</b> | <b>Thrombelastogramm</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,60 € 9,96 €  |

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

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>32218</b> | <b>Faktor IX</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>24,10 € 14,46 € |
| <b>32219</b> | <b>Faktor X</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>29,10 € 17,46 € |
| <b>32220</b> | <b>Faktor XI</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,60 € 16,56 € |
| <b>32221</b> | <b>Faktor XII</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,60 € 16,56 € |
| <b>32222</b> | <b>Faktor XIII</b>                                       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,90 € 15,54 € |
| <b>32223</b> | <b>Protein C</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>31,30 € 18,78 € |
| <b>32224</b> | <b>Protein S</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>31,30 € 18,78 € |
| <b>32225</b> | <b>Plättchenfaktor 4</b>                                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>32,40 € 19,44 € |
| <b>32226</b> | <b>C1-Esterase-Inhibitor</b>                             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,20 € 16,32 € |
| <b>32227</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,70 € 12,42 € |
| <b>32228</b> | <b>Untersuchungen der Thrombozytenfunktion</b>           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,20 € 19,92 € |
| <b>32229</b> | <b>Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>75,00 € 45,00 € |

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

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

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

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

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>32300</b> | <b>Katecholamine und/oder Metabolite</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>27,00 € 16,20 € |
| <b>32301</b> | <b>Serotonin und/oder Metabolite</b>          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,30 € 7,98 €  |
| <b>32302</b> | <b>Porphyrine</b>                             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>15,40 € 9,24 €  |
| <b>32303</b> | <b>Porphobilinogen</b>                        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>23,40 € 14,04 € |
| <b>32304</b> | <b>Delta-Amino-Lävulinsäure</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>24,50 € 14,70 € |
| <b>32305</b> | <b>Arzneimittel</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,30 € 10,38 € |
| <b>32306</b> | <b>Vitamine</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,30 € 13,38 € |
| <b>32307</b> | <b>Drogen</b>                                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,70 € 10,62 € |
| <b>32308</b> | <b>Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,40 € 17,04 € |
| <b>32309</b> | <b>Phenylalanin</b>                           | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>18,70 € 11,22 € |
| <b>32310</b> | <b>Aminosäuren</b>                            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,00 € 13,20 € |
| <b>32311</b> | <b>Exogene Gifte</b>                          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>28,70 € 17,22 € |

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

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>32330</b> | <b>Amphetamine</b>                                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,70 €      4,62 €   |
| <b>32331</b> | <b>Barbiturate</b>                                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,80 €      5,28 €   |
| <b>32332</b> | <b>Benzodiazepine</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,10 €      4,26 €   |
| <b>32333</b> | <b>Cannabinoide</b>                                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,50 €      4,50 €   |
| <b>32334</b> | <b>Kokain</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,70 €      4,62 €   |
| <b>32335</b> | <b>Methadon</b>                                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,90 €      5,34 €   |
| <b>32336</b> | <b>Opiate</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,50 €      4,50 €   |
| <b>32337</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,50 €      5,70 €   |
| <b>32340</b> | <b>Antiarrhythmika</b>                               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,90 €      8,94 €  |
| <b>32341</b> | <b>Antibiotika</b>                                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,70 €      10,62 € |
| <b>32342</b> | <b>Antiepileptika</b>                                | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,60 €      5,16 €   |
| <b>32343</b> | <b>Digitoxin</b>                                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,20 €      4,32 €   |

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

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

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

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

|              |   |   |  |
|--------------|---|---|--|
| <b>32400</b> | <b>CYFRA 21-1</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>24,20 € 14,52 € |
| <b>32401</b> | <b>Dihydrotestosteron</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,10 € 9,66 €  |
| <b>32402</b> | <b>Erythropoetin</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>25,10 € 15,06 € |
| <b>32403</b> | <b>Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>18,90 € 11,34 € |
| <b>32404</b> | <b>Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,50 € 12,30 € |
| <b>32405</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404)</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,80 € 13,68 € |
| <b>32410</b> | <b>Calcitonin</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,90 € 8,94 €  |
| <b>32411</b> | <b>Parathormon intakt</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,80 € 8,88 €  |
| <b>32412</b> | <b>ACTH</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,50 € 8,70 €  |
| <b>32413</b> | <b>Vitamin D</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>18,40 € 11,04 € |
| <b>32414</b> | <b>Osteocalcin</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>23,90 € 14,34 € |
| <b>32415</b> | <b>ADH</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>24,00 € 14,40 € |

|              |  |                 |                      |  |
|--------------|--|-----------------|----------------------|--|
| <b>32416</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)</b>       |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 24,90 €         | 14,94 €              |  |
| <b>32420</b> | <b>Thyreoglobulin</b>                                      |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 17,40 €         | 10,44 €              |  |
| <b>32421</b> | <b>Vitamin D3</b>  |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 33,80 €         | 20,28 €              |  |
| <b>32426</b> | <b>Gesamt-IgE</b>  |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 4,60 €          | 2,76 €               |  |
| <b>32427</b> | <b>Allergenspezifische Immunglobuline I</b>                |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 7,10 €          | 4,26 €               |  |
| <b>32430</b> | <b>Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation</b>          |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 6,40 €          | 3,84 €               |  |
| <b>32435</b> | <b>Albumin</b>   |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 3,40 €          | 2,04 €               |  |
| <b>32437</b> | <b>Alpha-1-Mikroglobulin</b>                               |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 8,40 €          | 5,04 €               |  |
| <b>32438</b> | <b>Alpha-1-Antitrypsin</b>                                 |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 10,70 €         | 6,42 €               |  |
| <b>32439</b> | <b>Alpha-2-Makroglobulin</b>                               |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 10,20 €         | 6,12 €               |  |
| <b>32440</b> | <b>Coeruloplasmin</b>                                      |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 11,20 €         | 6,72 €               |  |
| <b>32441</b> | <b>Haptoglobin</b>   |                 |                      |  |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen |                 |                      |  |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |  |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                            | 7,30 €          | 4,38 €               |  |

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

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

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

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

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

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

|              |   |   |                 |                      |
|--------------|---|---|-----------------|----------------------|
| <b>32544</b> | <b>Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 6,40 €          | 3,84 €               |
| <b>32545</b> | <b>Antikörpersuchtest in mehreren Techniken</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 7,30 €          | 4,38 €               |
| <b>32546</b> | <b>Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 20,60 €         | 12,36 €              |
| <b>32550</b> | <b>Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 14,40 €         | 8,64 €               |
| <b>32551</b> | <b>Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 19,20 €         | 11,52 €              |
| <b>32552</b> | <b>Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 10,70 €         | 6,42 €               |
| <b>32553</b> | <b>Nachweis von Hämolsinen mit Komplementzusatz</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 13,80 €         | 8,28 €               |
| <b>32554</b> | <b>Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 8,00 €          | 4,80 €               |
| <b>32555</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 8,70 €          | 5,22 €               |
| <b>32556</b> | <b>Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 12,70 €         | 7,62 €               |
| <b>32557</b> | <b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32545 oder 32556 für eine Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT) zur Vermeidung von Interferenzen durch Daratumumab oder Isatuximab</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 19,20 €         | 11,52 €              |
| <b>32560</b> | <b>Antistreptolysin-O - Reaktion</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 5,00 €          | 3,00 €               |

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

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

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>32596</b> | <b>S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,40 €      3,24 €   |
| <b>32597</b> | <b>Tetanus-Antitoxin</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,10 €      5,46 €   |
| <b>32598</b> | <b>Yersinien-Antikörper</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,10 €      3,66 €   |
| <b>32599</b> | <b>Leptospiren-Antikörper</b>                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>31,70 €      19,02 € |
| <b>32600</b> | <b>Chlamydien-Antikörper (MIF)</b>            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>15,70 €      9,42 €  |
| <b>32601</b> | <b>Adenoviren-Antikörper</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,40 €      6,24 €  |
| <b>32602</b> | <b>Cytomegalievirus-Antikörper</b>            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,80 €      5,88 €   |
| <b>32603</b> | <b>Cytomegalievirus-IgM-Antikörper</b>        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,70 €      5,82 €   |
| <b>32604</b> | <b>Coxsackieviren-Antikörper</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,90 €      4,74 €   |
| <b>32605</b> | <b>EBV-EA-Antikörper</b>                      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,50 €      5,10 €   |
| <b>32606</b> | <b>EBV-EBNA-Antikörper</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,40 €      5,04 €   |
| <b>32607</b> | <b>EBV-VCA-Antikörper</b>                     | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,10 €      5,46 €   |

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

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

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

|              |   |   |                 |                      |
|--------------|---|---|-----------------|----------------------|
| <b>32662</b> | <b>Borrelia-Antikörper Immunoblot</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 20,30 €         | 12,18 €              |
| <b>32663</b> | <b>Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 20,10 €         | 12,06 €              |
| <b>32664</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 19,20 €         | 11,52 €              |
| <b>32670</b> | <b>Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 58,00 €         | 34,80 €              |
| <b>32674</b> | <b>Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Adeno-assoziierte Viren (AAV) zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 40,00 €         | 24,00 €              |
| <b>32680</b> | <b>Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 9,00 €          | 5,40 €               |
| <b>32681</b> | <b>Protozoenkultur</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 5,70 €          | 3,42 €               |
| <b>32682</b> | <b>Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 6,90 €          | 4,14 €               |
| <b>32683</b> | <b>Nukleinsäurenachweis von Erregern von Parasiten bei immundefizienten Patienten außer Toxoplasma aus einem Körpermaterial</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 19,90 €         | 11,94 €              |
| <b>32685</b> | <b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 10,40 €         | 6,24 €               |
| <b>32686</b> | <b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   | 11,70 €         | 7,02 €               |

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

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

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

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

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>32780</b> | <b>Nachweis von HAV</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,70 € 4,62 €   |
| <b>32781</b> | <b>Nachweis von HBsAg</b>                            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,50 € 3,30 €   |
| <b>32782</b> | <b>Nachweis von HBeAg</b>                            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,90 € 6,54 €  |
| <b>32784</b> | <b>Nachweis von CMV</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>18,50 € 11,10 € |
| <b>32785</b> | <b>Nachweis von HSV</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>17,30 € 10,38 € |
| <b>32786</b> | <b>Nachweis von Influenzaviren</b>                   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,20 € 5,52 €   |
| <b>32787</b> | <b>Nachweis von Parainfluenzaviren</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>6,10 € 3,66 €   |
| <b>32788</b> | <b>Nachweis von RSV</b>                              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>18,50 € 11,10 € |
| <b>32789</b> | <b>Nachweis von Adenoviren</b>                       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,70 € 5,22 €   |
| <b>32790</b> | <b>Nachweis von Rotaviren</b>                        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>7,40 € 4,44 €   |
| <b>32791</b> | <b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>13,20 € 7,92 €  |
| <b>32792</b> | <b>Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>46,00 € 27,60 € |

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

|              |  |   |                 |                      |
|--------------|--|---|-----------------|----------------------|
| <b>32809</b> | <b>Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 19,90 €         | 11,94 €              |
| <b>32810</b> | <b>Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 19,90 €         | 11,94 €              |
| <b>32815</b> | <b>Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 89,50 €         | 53,70 €              |
| <b>32816</b> | <b>Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 19,90 €         | 11,94 €              |
| <b>32817</b> | <b>Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 89,50 €         | 53,70 €              |
| <b>32818</b> | <b>Quantitative Bestimmung der CMV-DNA</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 44,50 €         | 26,70 €              |
| <b>32820</b> | <b>Genotypische CMV-Resistenztestung bei Verdacht auf ein Therapieversagen unter einer spezifischen antiviralen Therapie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 260,00 €        | 156,00 €             |
| <b>32821</b> | <b>Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 260,00 €        | 156,00 €             |
| <b>32823</b> | <b>Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 89,50 €         | 53,70 €              |
| <b>32824</b> | <b>HIV-RNA, quantitativ</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 89,50 €         | 53,70 €              |
| <b>32825</b> | <b>Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |   | 61,40 €         | 36,84 €              |

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

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

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

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

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
28,70 € 17,22 €

## Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|              |   |   |   |                 |                      |
|--------------|---|---|---|-----------------|----------------------|
| <b>35142</b> | <b>Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 8,95 €          | 8,95 €               |
| <b>35150</b> | <b>Probatorische Sitzung</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 84,61 €         | 84,61 €              |
| <b>35151</b> | <b>Psychotherapeutische Sprechstunde</b>                            | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 56,33 €         | 56,33 €              |
| <b>35152</b> | <b>Psychotherapeutische Akutbehandlung</b>                          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolume   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 56,33 €         | 56,33 €              |
| <b>35163</b> | <b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 84,01 €         | 84,01 €              |
| <b>35164</b> | <b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 70,89 €         | 70,89 €              |
| <b>35165</b> | <b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 63,01 €         | 63,01 €              |
| <b>35166</b> | <b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 57,64 €         | 57,64 €              |
| <b>35167</b> | <b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 53,82 €         | 53,82 €              |
| <b>35168</b> | <b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolume (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |   |   |   | 51,08 €         | 51,08 €              |

|              |  |  |   |                             |                                  |
|--------------|--|--|---|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>35169</b> | <b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>48,81 €  | <i>belegärztlich</i><br>48,81 €  |
| <b>35173</b> | <b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>111,58 € | <i>belegärztlich</i><br>111,58 € |
| <b>35174</b> | <b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>94,04 €  | <i>belegärztlich</i><br>94,04 €  |
| <b>35175</b> | <b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>83,54 €  | <i>belegärztlich</i><br>83,54 €  |
| <b>35176</b> | <b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>76,50 €  | <i>belegärztlich</i><br>76,50 €  |
| <b>35177</b> | <b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>71,36 €  | <i>belegärztlich</i><br>71,36 €  |
| <b>35178</b> | <b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>67,78 €  | <i>belegärztlich</i><br>67,78 €  |
| <b>35179</b> | <b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN</b>             | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>64,80 €  | <i>belegärztlich</i><br>64,80 €  |
| <b>35401</b> | <b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>112,30 € | <i>belegärztlich</i><br>112,30 € |
| <b>35402</b> | <b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>112,30 € | <i>belegärztlich</i><br>112,30 € |
| <b>35405</b> | <b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>112,30 € | <i>belegärztlich</i><br>112,30 € |
| <b>35411</b> | <b>Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>          | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   | <i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant</i><br>112,30 € | <i>belegärztlich</i><br>112,30 € |

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

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

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

|              |                                       |   |  |
|--------------|---------------------------------------|---|--|
| <b>35543</b> | <b>Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>111,58 € 111,58 € |
| <b>35544</b> | <b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>94,04 € 94,04 €   |
| <b>35545</b> | <b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>83,54 € 83,54 €   |
| <b>35546</b> | <b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>76,50 € 76,50 €   |
| <b>35547</b> | <b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>71,36 € 71,36 €   |
| <b>35548</b> | <b>Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>67,78 € 67,78 €   |
| <b>35549</b> | <b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>64,80 € 64,80 €   |
| <b>35553</b> | <b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>111,58 € 111,58 € |
| <b>35554</b> | <b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>94,04 € 94,04 €   |
| <b>35555</b> | <b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>83,54 € 83,54 €   |
| <b>35556</b> | <b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>76,50 € 76,50 €   |
| <b>35557</b> | <b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>71,36 € 71,36 €   |

|              |  |   |  |
|--------------|--|---|--|
| <b>35558</b> | <b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b>        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>67,78 € 67,78 € |
| <b>35559</b> | <b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b>        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>64,80 € 64,80 € |
| <b>35571</b> | <b>Zuschlag Einzeltherapie</b>               | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,20 € 22,20 € |
| <b>35572</b> | <b>Zuschlag Gruppentherapie</b>              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>9,19 € 9,19 €   |
| <b>35573</b> | <b>Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,34 € 11,34 € |
| <b>35591</b> | <b>Zuschlag KZT, Einzelbehandlung</b>        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,83 € 16,83 € |
| <b>35593</b> | <b>Zuschlag KZT, 3 TN</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,71 € 16,71 € |
| <b>35594</b> | <b>Zuschlag KZT, 4 TN</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>14,08 € 14,08 € |
| <b>35595</b> | <b>Zuschlag KZT, 5 TN</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,53 € 12,53 € |
| <b>35596</b> | <b>Zuschlag KZT, 6 TN</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>11,46 € 11,46 € |
| <b>35597</b> | <b>Zuschlag KZT, 7 TN</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,74 € 10,74 € |
| <b>35598</b> | <b>Zuschlag KZT, 8 TN</b>                    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>10,14 € 10,14 € |

**35599 Zuschlag KZT, 9 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,67 € 9,67 €

**35600 Testverfahren, standardisierte**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
111,58 € 111,58 €

**35704 Systemische Therapie (KZT), 4 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
94,04 € 94,04 €

**35705 Systemische Therapie (KZT), 5 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
83,54 € 83,54 €

**35706 Systemische Therapie (KZT), 6 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
76,50 € 76,50 €

**35707 Systemische Therapie (KZT), 7 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
71,36 € 71,36 €

**35708 Systemische Therapie (KZT), 8 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
67,78 € 67,78 €

**35709 Systemische Therapie (KZT), 9 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*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 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>36342</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>75,90 €  |
| <b>36343</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>110,51 € |
| <b>36344</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>167,55 € |
| <b>36345</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>242,74 € |
| <b>36346</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>329,61 € |
| <b>36347</b> | <b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</b>                  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>388,09 € |
| <b>36348</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>38,67 €  |
| <b>36350</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>210,16 € |
| <b>36351</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>235,81 € |
| <b>36358</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351</b>    | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>60,98 €  |
| <b>36364</b> | <b>Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>224,24 € |
| <b>36371</b> | <b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge</b>       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>92,85 €  |

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

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

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>36841</b> | <b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                    |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 57,04 € 57,04 €               |
| <b>36861</b> | <b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen</b>                               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                    |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 9,91 €                        |
| <b>36867</b> | <b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen</b>                         |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                    |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 129,60 €                      |
| <b>36881</b> | <b>Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                    |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 26,37 €                       |
| <b>36882</b> | <b>Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter</b>                       |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                    |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 44,27 €                       |
| <b>36883</b> | <b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                    |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 7,28 €                        |
| <b>36884</b> | <b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>                                  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen                                    |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 7,16 €                        |

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

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

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

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

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

|              |  |  |                 |                      |
|--------------|--|--|-----------------|----------------------|
| <b>40154</b> | <b>Bezug der Testsubstanz für <math>^{13}\text{C}</math>-Harnstoff-Atemtest</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 25,60 €         | 25,60 €              |
| <b>40156</b> | <b>Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abruptio</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 89,25 €         | 89,25 €              |
| <b>40157</b> | <b>Kostenpauschale für Schweißtest</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 33,00 €         | 33,00 €              |
| <b>40160</b> | <b>Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 15,00 €         | 15,00 €              |
| <b>40161</b> | <b>Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 45,00 €         | 45,00 €              |
| <b>40162</b> | <b>Kostenpauschale für die Meldegebühr im Zusammenhang mit der Meldung einer implantatbezogenen Maßnahme entsprechend der GOP 01965 gem. § 2 Abs. 1 Implantatregister-Gebührenverordnung (IRegGebV)</b>      | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 6,24 €          | 6,24 €               |
| <b>40165</b> | <b>Kostenpauschale für Liposuktion beim Lipödem Stadium III</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 72,00 €         |                      |
| <b>40167</b> | <b>Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNO-Messung für das Mundstück (und ggf. Sensor)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 7,84 €          |                      |
| <b>40170</b> | <b>Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen<br>– Ersatzkassen | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 2,56 €          | 3,10 €               |
| <b>40300</b> | <b>Sachkosten für eine Koronarangiografie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 181,50 €        |                      |
| <b>40301</b> | <b>Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen  | <i>ambulant</i> | <i>belegärztlich</i> |
|              |  |  | 660,00 €        |                      |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>40302</b> | <b>Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1.058,40 €           |
| <b>40304</b> | <b>Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>690,20 €             |
| <b>40306</b> | <b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>2,50 €      2,50 €   |
| <b>40350</b> | <b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 30110</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>16,14 €      16,14 € |
| <b>40351</b> | <b>Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>5,50 €      5,50 €   |
| <b>40454</b> | <b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>320,00 €             |
| <b>40455</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>100,00 €             |
| <b>40460</b> | <b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>12,00 €      12,00 € |
| <b>40461</b> | <b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>8,00 €      8,00 €   |
| <b>40462</b> | <b>Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>20,80 €      20,80 € |
| <b>40500</b> | <b>Tc-99m-Pertechnetat (Schilddrüse)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>3,20 €               |
| <b>40502</b> | <b>Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,69 €              |

|              |  |   |   |
|--------------|--|---|---|
| <b>40504</b> | <b>Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>22,31 €  |
| <b>40506</b> | <b>Tc-99m-Aerosol (Lunge)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>123,12 € |
| <b>40508</b> | <b>Tc-99m-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>208,81 € |
| <b>40510</b> | <b>Tc-99m-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere)</b>                                       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>33,85 €  |
| <b>40512</b> | <b>Tc-99m-DTPA (Hirn)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>78,53 €  |
| <b>40514</b> | <b>Tc-99m-MAG3 (Niere)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>83,57 €  |
| <b>40516</b> | <b>Tc-99m-Kolloid (Leber)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>57,41 €  |
| <b>40518</b> | <b>Tc-99m-IDA-Verbindungen (Galle)</b>                                       | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>34,94 €  |
| <b>40520</b> | <b>Tc-99m-markierte Perfusionsmarker (Herz, Schilddrüse)</b>                 | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>77,84 €  |
| <b>40522</b> | <b>Tc-99m-markierte Erythrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche)</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>56,98 €  |
| <b>40524</b> | <b>Tc-99m-markierte Liganden (Tumorlokalisierung)</b>                        | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>373,81 € |
| <b>40526</b> | <b>Tc-99m-markierte Antikörper (Knochenmark, Entzündungslokalisierung)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>383,55 € |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>40528</b> | <b>Tc-99m-markierte Mikro-/Nanokolloide (Lymphknotendiagnostik)</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 66,14 €                       |
| <b>40530</b> | <b>Tc-99m-markierte Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 32,48 €                       |
| <b>40532</b> | <b>TI-201-CI (Myokard)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 70,00 €                       |
| <b>40534</b> | <b>J-123 (Schilddrüse)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 95,00 €                       |
| <b>40536</b> | <b>J-123-MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark)</b>             |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 350,00 €                      |
| <b>40538</b> | <b>J-123-FP-CIT (M. Parkinson)</b>                                  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 830,00 €                      |
| <b>40540</b> | <b>J-131 (Schilddrüse)</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 10,00 €                       |
| <b>40546</b> | <b>J-131-MIBG</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 1.784,00 €                    |
| <b>40548</b> | <b>In-111-Oxinat (Zellmarkierung)</b>                               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 140,00 €                      |
| <b>40550</b> | <b>In-111-Octreotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)</b>           |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 766,00 €                      |
| <b>40551</b> | <b>Tc99m-Teknetyd (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)</b>             |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 860,41 €                      |
| <b>40552</b> | <b>In-111-DTPA</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen          |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen                                     | 304,70 €                      |

|              |   |   |   |
|--------------|---|---|---|
| <b>40554</b> | <b>Se-75-SeHCAT (Gallensäuren)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>474,75 €   |
| <b>40556</b> | <b>Y-90-Colloid (Radiosynoviorthese)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>130,00 €   |
| <b>40558</b> | <b>Re-186-Colloid (Radiosynoviorthese)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>163,00 €   |
| <b>40560</b> | <b>Er-169-Colloid (Radiosynoviorthese)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>124,00 €   |
| <b>40562</b> | <b>Radioisotopen (Knochenmetastasen)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1.355,00 € |
| <b>40568</b> | <b>J-123-Hippuran (Niere)</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>143,00 €   |
| <b>40576</b> | <b>Radioaktiv markierte Gase (Lunge)</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>350,00 €   |
| <b>40580</b> | <b>Ir-192</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>320,00 €   |
| <b>40582</b> | <b>Radium-223-dichlorid</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>65,00 €    |
| <b>40584</b> | <b>F-18-Fluorodesoxyglukose</b>   | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>255,00 €   |
| <b>40585</b> | <b>Ga-68-PSMA-Ligand</b>  | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>1.100,00 € |
| <b>40680</b> | <b>Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362</b> | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen<br><i>Bewertung</i><br>– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztlich</i><br>513,00 €   |

|              |  |                               |
|--------------|--|-------------------------------|
| <b>40681</b> | <b>Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 92,53 €                       |
| <b>40685</b> | <b>Kostenpauschale für Hochfrequenzablation des Endometriums mittels Netzelektrode entsprechend der Gebührenordnungsposition 31319</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 1.020,00 €                    |
| <b>40700</b> | <b>Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 68,00 €                       |
| <b>40701</b> | <b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 10,00 €                       |
| <b>40750</b> | <b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 122,00 €                      |
| <b>40752</b> | <b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 200,00 €                      |
| <b>40754</b> | <b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 333,00 €                      |
| <b>40815</b> | <b>Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 664,16 €                      |
| <b>40816</b> | <b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 879,19 €                      |
| <b>40817</b> | <b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b>                                 |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 125,63 €                      |
| <b>40818</b> | <b>Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 697,42 €                      |

|              |  |                               |
|--------------|--|-------------------------------|
| <b>40819</b> | <b>Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 131,88 €                      |
| <b>40823</b> | <b>Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 514,59 €                      |
| <b>40824</b> | <b>Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 171,50 €                      |
| <b>40825</b> | <b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 535,36 €                      |
| <b>40826</b> | <b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 76,48 €                       |
| <b>40827</b> | <b>Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b>                         |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 178,49 €                      |
| <b>40828</b> | <b>Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt</b>                               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 185,05 €                      |
| <b>40829</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr</b>                     |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 10,59 €                       |
| <b>40830</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr</b>               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 3,50 €                        |
| <b>40831</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr</b>                     |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 21,19 €                       |

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>40832</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 7,10 €                        |
| <b>40833</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 31,78 €                       |
| <b>40834</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 10,59 €                       |
| <b>40835</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 95,33 €                       |
| <b>40836</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 31,78 €                       |
| <b>40837</b> | <b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 317,78 €                      |
| <b>40838</b> | <b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 105,93 €                      |
| <b>40850</b> | <b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 5,85 €                        |
| <b>40852</b> | <b>Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 0,51 €                        |
| <b>40854</b> | <b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 320,00 €                      |

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

100,00 €

**40900 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

430,67 €

**40901 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

65,49 €

**40902 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche > 20 Quadratzentimeter**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

71,39 €

**40903 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

47,54 €

**40910 Kostenpauschale für Gebührenordnungsposition(en) 13586 und/oder 13587 (Telemonitoring bei Herzinsuffizienz)**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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 Gesamtvolumen

*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 Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
1,79 €

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*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 Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,95 €

### 51030 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
18,38 €

### 51032 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
19,81 €

### 51033 Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*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 Gesamtvolumen

*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 Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
23,99 €

### 51050 Augenärztliche Leistungen

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
14,56 €

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

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

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

|              |  |                               |
|--------------|--|-------------------------------|
| <b>61030</b> | <b>Tonsillotomie gemäß Kategorie N2</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 190,11 €                      |
| <b>61031</b> | <b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 88,67 €                       |
| <b>61032</b> | <b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 27,45 €                       |
| <b>61033</b> | <b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 150,01 €                      |
| <b>61034</b> | <b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.1</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 30,48 €                       |
| <b>61035</b> | <b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.1</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 95,47 €                       |
| <b>61040</b> | <b>Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 276,63 €                      |
| <b>61041</b> | <b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 88,67 €                       |
| <b>61042</b> | <b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 27,45 €                       |
| <b>61043</b> | <b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 184,02 €                      |

|              |  |                               |
|--------------|--|-------------------------------|
| <b>61044</b> | <b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.2</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 37,13 €                       |
| <b>61045</b> | <b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.2</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 95,47 €                       |
| <b>61050</b> | <b>Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 202,88 €                      |
| <b>61051</b> | <b>Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 3.938,19 €                    |
| <b>61052</b> | <b>Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 358,02 €                      |
| <b>61060</b> | <b>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</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 298,35 €                      |
| <b>61061</b> | <b>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</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 835,37 €                      |
| <b>61062</b> | <b>Pauschale für die Versorgung von Patienten der Kontrollgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 52. Woche</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 286,41 €                      |
| <b>61063</b> | <b>Nachsorgepauschale Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff ab der 53. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors bis zur Sicherstellung oder zum Ausschluss der Vergütung i. R. der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 7 Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff,</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen   |                               |
|              | <i>Bewertung</i>   | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen  | 143,21 €                      |

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

|              |   |                               |
|--------------|---|-------------------------------|
| <b>61084</b> | <b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2</b>           |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 25,00 €                       |
| <b>61090</b> | <b>Voruntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 25,30 €                       |
| <b>61091</b> | <b>Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur</b>  |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 21,24 €                       |
| <b>61092</b> | <b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.7.2</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 1,42 €                        |
| <b>61100</b> | <b>Pauschale für die Versorgung der Patienten im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie</b>               |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 25,06 €                       |
| <b>61101</b> | <b>Kardiorespiratorische Polysomnographie im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie</b>                   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 378,42 €                      |
| <b>61102</b> | <b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.8.2</b> |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 16,14 €                       |
| <b>61110</b> | <b>Ambulante Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL BTVA für Patienten der Kontrollgruppe</b>                                |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 55,02 €                       |
| <b>61111</b> | <b>Ambulante Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL BTVA für Patienten der Interventionsgruppe</b>                           |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 55,02 €                       |
| <b>61112</b> | <b>CT-Untersuchung des Thorax im Rahmen der Erp-RL BTVA</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 69,93 €                       |
| <b>61113</b> | <b>Röntgenuntersuchung des Thorax im Rahmen der Erp-RL BTVA</b>   |                               |
|              | <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  |                               |
|              | <i>Bewertung</i>  | <i>ambulant belegärztlich</i> |
|              | – Primärkassen und Ersatzkassen   | 17,42 €                       |

**61114 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.9.2**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
4,72 €