

Gebührenordnung für das Quartal 20243

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

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen**01100 Unvorhergesehene Inanspruchnahme I***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,39 €	23,39 €

01101 Unvorhergesehene Inanspruchnahme II*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
37,35 €	37,35 €

01102 Inanspruchnahme an Samstagen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,05 €	12,05 €

01205 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,37 €	

01207 Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,55 €	

01210 Notfallpauschale I zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12., 31.12.)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,32 €	

01212 Notfallpauschale II zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,27 €	

01214 Notfallkonsultationspauschale I*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,97 €	

01216 Notfallkonsultationspauschale II*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,71 €	

01218 Notfallkonsultationspauschale III*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,29 €	

01220 Reanimationskomplex*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
122,56 €	

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

01323C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
15,18 €**01410 Besuch***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,30 €**01411 Dringender Besuch I***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
55,97 €**01412 Dringender Besuch II***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
74,71 € 74,71 €**01413 Besuch eines weiteren Kranken***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,65 €**01414 Visite auf der Belegstation, je Patient***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,38 €**01415 Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
65,16 €**01416 Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
13,96 €**01418 Besuch im organisierten Not(-fall)dienst***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
92,85 €**01420 Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,22 €**01422 Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
17,78 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 14,08 €
01780	Planung der Geburtsleitung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,53 €	<i>belegärztlich</i>
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,41 €	<i>belegärztlich</i> 37,45 €
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,88 €	<i>belegärztlich</i> 86,88 €
01783	AFP-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,16 €	<i>belegärztlich</i> 4,30 €
01784	Amnioskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,68 €	<i>belegärztlich</i> 6,68 €
01785	Tokographie vor 28. Woche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,01 €	<i>belegärztlich</i> 13,01 €
01786	CTG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,35 €	<i>belegärztlich</i> 9,81 €
01787	Chorionzotten-Biopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,86 €	<i>belegärztlich</i> 89,86 €
01788	Beratung nach GenDG zum NIPT-RhD <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,02 €	<i>belegärztlich</i>
01789	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,02 €	<i>belegärztlich</i>

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

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

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

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

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

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

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

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen**02100 Infusion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,00 €	8,00 €

02101 Infusion, Dauer mind. 60 Minuten*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

02102 Intravasale Infusionstherapie mit Sebelipase alfa oder Velmanase alfa oder Olipudase alfa oder Patisiran*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

02110 Erst-Transfusion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,72 €	21,72 €

02111 Folge-Transfusion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,78 €	17,78 €

02112 Eigenblut-Retransfusion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,83 €	16,83 €

02120 Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,05 €	12,05 €

02200 Tuberkulintestung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,07 €	

02300 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,12 €	8,12 €

02301 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,87 €	15,87 €

02302 Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27,45 €	27,45 €

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

02328 Zuschlag zur GOP 02326*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,35 €	8,35 €

02330 Blutentnahme durch Arterienpunktion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,85 €	5,85 €

02331 Intraarterielle Injektion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,40 €	7,40 €

02340 Punktion I*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,37 €	5,37 €

02341 Punktion II*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,35 €	16,35 €

02342 Lumbalpunktion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
69,46 €	69,46 €

02343 Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
31,03 €	31,03 €

02350 Fixierender Verband*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,18 €	17,18 €

02360 Anwendung von Lokalanästhetika*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,22 €	6,73 €

02400 ¹³C-Harnstoff-Atemtest*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,74 €	

02401 H2-Atemtest*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,31 €	9,31 €

02500 Einzelinhalationstherapie mit Vernebler*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

02501 Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,25 € 5,25 €

02510 Wärmetherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,51 €

02511 Elektrotherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,07 €

02512 Gezielte Elektrostimulation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,15 €

02520 Phototherapie eines Neugeborenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,46 € 6,87 €

Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich**03000 Versichertenpauschale***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

03008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	15,63 €	

03010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	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 Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	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 Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	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

ambulant belegärztlich

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

10,74 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

6,78 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

5,44 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

7,06 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

9,55 €

03020 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,24 €

03030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,19 €

03040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,47 €

03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,63 €

03061 Zuschlag zur GOP 03060*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,43 €

03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,81 €

03063 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,56 €

03064 Zuschlag zur GOP 03062*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,39 €

03065 Zuschlag zur GOP 03063*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,67 €

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

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

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

04008 Zuschlag Terminvermittlung Facharzt*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	15,63 €	

04010A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	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 €	

04010B 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 zum vollendeten 4. Lebensjahr	26,85 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	16,95 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	13,60 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	17,66 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	23,87 €	

04010C 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 zum vollendeten 4. Lebensjahr	21,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	13,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	10,88 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	14,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	19,09 €	

04010D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

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*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,24 €

04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,19 €

04040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,47 €

04220 Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,51 €

04221 Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,77 €

04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,19 €

04230 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,28 €

04231 Gespräch, Beratung und/oder Erörterung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

15,28 €

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

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

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

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

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

04534 Ergospirometrische Untersuchung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
47,02 €	28,21 €

04535 Schweißtest*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,23 €	8,23 €

04536 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,02 €	6,01 €

04537 Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,18 €	25,18 €

04538 FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,50 €	

04550 Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

04551 Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

04560 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,18 €	25,18 €

04561 Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,18 €	25,18 €

04562 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
36,04 €	36,04 €

04563 Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
113,37 €	113,37 €

04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €	
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,83 €	8,83 €	
04566	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,85 €	26,85 €	
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €	
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €	
04580	Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,59 €	16,59 €	
04590	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,59 €	8,59 €	

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen**05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
11,93 €**05211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
10,74 €**05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
12,53 €**05215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €**05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,95 €**05222 Zuschlag zur GOP 05220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
2,39 €**05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,36 €**05228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
23,87 €
21,48 €
25,06 €**05228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*
0,00 €
11,93 €
10,74 €
12,53 €

05228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

05228D 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	4,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	4,30 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	5,01 €	

05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	

05310 Präanästhesiologische Untersuchung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	15,75 €	

05315 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,67 €	1,67 €

05320 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,69 €	

05330 Anästhesie oder Kurznarkose*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	118,98 €	

05331 Zuschlag weitere 15 Minuten*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	41,65 €	

05340 Überwachung der Vitalfunktionen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,51 €	

05341 Analgesie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,78 €	17,78 €

06211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,96 €	13,96 €

06212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,23 €	16,23 €

06215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

06220 Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,51 €	

06222 Zuschlag zur GOP 06220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,72 €	

06225 Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,04 €	15,04 €

06227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
17,78 €	
13,96 €	
16,23 €	

06228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

14,23 €

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

11,17 €

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

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

7,11 €

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

5,59 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

6,49 €

06310 Fortlaufende Tonometrie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

12,05 €

12,05 €

06312 Elektrophysiologische Untersuchung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

23,87 €

23,87 €

06320 Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

28,88 €

28,88 €

06321 Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

24,46 €

24,46 €

06330 Perimetrie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

18,62 €

18,62 €

06331 Fluoreszenzangiographie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

52,39 €

52,39 €

06332 PDT*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

266,25 €

266,25 €

06333 Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

6,32 €

6,32 €

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27,21 €	27,21 €

07211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27,57 €	27,57 €

07212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
31,86 €	31,86 €

07215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

07220 Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,82 €	

07222 Zuschlag zur GOP 07220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,07 €	

07227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
27,21 €	
27,57 €	
31,86 €	

07228C 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	21,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,05 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,49 €	

07228D 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	10,88 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	11,03 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	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*

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,97 €	18,97 €

07330 Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	32,34 €	32,34 €

07345 Zusatzpauschale Onkologie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,49 €	13,49 €

08211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,54 €	17,54 €

08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,02 €	18,02 €

08215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,86 €	

08222 Zuschlag zur GOP 08220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,72 €	

08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

08228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	26,97 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	35,09 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	36,04 €

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	

08228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,49 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	17,54 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,02 €

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	

08228C 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	10,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	14,03 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	14,42 €	

08228D 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	5,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	7,02 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	7,21 €	

08230 Zuschlag Reproduktionsmedizin*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	24,82 €	24,82 €

08231 Zusatzpauschale Geburtshilfe*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	11,70 €

08310 Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	72,20 €	43,32 €

08311 Urethro(-zysto)skopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

08312 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

08313 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

08315 Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,22 €	1,93 €

08320 Mammastanzbiopsie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	47,14 €	28,28 €

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

08413 Äußere Wendung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
42,60 €	50,60 €

08414 Innere oder kombinierte Wendung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
61,82 €	73,39 €

08415 Zuschlag Schnittentbindung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
97,26 €	115,40 €

08416 Entfernung der Nachgeburt*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
37,59 €	44,63 €

08510 Erstellung eines Behandlungsplans*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,00 €	

08520 Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,67 €	

08521 Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,25 €	

08530 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,89 €	12,89 €

08531 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,15 €	23,15 €

08535 Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
237,60 €	237,60 €

08536 Endometriumsvorbereitung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
39,98 €	39,98 €

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

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

08644	Aufbereiten und Einfrieren von der/den Eizelle(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	156,57 €	156,57 €
08645	Aufbereiten und Einfrieren von Samenzellen oder Hodengewebe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	117,79 €	117,79 €
08646	Auftauen und Aufbereiten von der/den Eizelle(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	69,69 €	69,69 €
08647	Auftauen und Aufbereiten von Samenzellen oder männlichem Keimzellgewebe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,83 €	45,83 €
08648	Spermienpräparation aus Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion und Aufbereiten nach Kryokonservierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,80 €	35,80 €
08649	Auftauen und Aufbereiten von Ovarialgewebe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,54 €	104,54 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen**09210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
29,83 €	29,83 €

09211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,46 €	24,46 €

09212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,18 €	25,18 €

09215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

09220 Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,22 €	

09222 Zuschlag zur GOP 09220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,84 €	

09227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

09228A 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 €	
59,67 €	
48,93 €	
50,36 €	

09228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
29,83 €	
24,46 €	
25,18 €	

09228C 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	23,87 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,14 €	

09228D 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	11,93 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,07 €	

09310 Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	15,99 €	15,99 €

09311 Lupenlaryngoskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

09312 Schwebe- oder Stützlaryngoskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	29,36 €	29,36 €

09314 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,55 €	9,55 €

09315 Bronchoskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	136,29 €	136,29 €

09316 Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

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

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

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen**10210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,23 €	16,23 €

10211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,07 €	17,07 €

10212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,54 €	17,54 €

10215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

10220 Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,15 €	

10222 Zuschlag zur GOP 10220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,60 €	

10227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

10228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
32,46 €	
34,13 €	
35,09 €	

10228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
16,23 €	
17,07 €	
17,54 €	

10228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

12,98 €

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

13,65 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

14,03 €

10228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

6,49 €

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

6,83 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

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

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

ambulant belegärztlich
0,00 €
89,03 €
99,29 €
93,32 €**11228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*
0,00 €
44,51 €
49,65 €
46,66 €**11228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*
0,00 €
35,61 €
39,72 €
37,33 €

11228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

17,81 €

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

19,86 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

18,66 €

11230 Humangenetische Beurteilung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,07 €

11233 Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,99 €

11234 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

65,99 €

11235 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

90,82 €

11236 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

102,99 €

11301 Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

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

ambulant belegärztlich

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

ambulant belegärztlich

58,71 €

11351 Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

351,45 €

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

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

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

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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,44 €	14,44 €

13211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,96 €	21,96 €

13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,39 €	23,39 €

13215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,89 €	

13222 Zuschlag zur GOP 13220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,31 €	

13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,07 €	

13228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	28,88 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	43,92 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	46,78 €

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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	14,44 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	21,96 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,39 €

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
14,44 €	
21,96 €	
23,39 €	

13228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

11,55 €

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

17,57 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

18,71 €

13228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

5,78 €

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

8,78 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

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 €

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

13298B 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	23,27 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	24,58 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,18 €	

13298C 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	18,62 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,14 €	

13298D 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	9,31 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,07 €	

13300 Zusatzpauschale Angiologie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	63,85 €	0,00 €

13301 Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,28 €	0,00 €

13310 Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	28,04 €	

13311 Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,79 €

13340 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,29 €	20,29 €

13341	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,42 €	25,42 €
13342	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,70 €	24,70 €
13344	Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	
13345	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
13346	Zuschlag zur GOP 13344		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,31 €	
13347	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,36 €	
13348A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<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	40,58 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	50,84 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	49,41 €	
13348B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
	<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	20,29 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	25,42 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,70 €	
13348C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
	<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	20,34 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,76 €	

13348D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

8,12 €

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

10,17 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

9,88 €

13350 Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,59 €

16,59 €

13360 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,59 €

8,59 €

13390 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,49 €

13,49 €

13391 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,17 €

20,17 €

13392 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,00 €

21,00 €

13394 Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,89 €

13395 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,24 €

13396 Zuschlag zur GOP 13394*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,31 €

13397 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*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

ambulant belegärztlich

0,00 €

26,97 €

40,34 €

42,01 €

13398B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

13,49 €

20,17 €

21,00 €

13398C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

10,79 €

16,13 €

16,80 €

13398D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

5,39 €

8,07 €

8,40 €

13400 Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

104,78 €

62,87 €

13401 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der GOP 13400*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

55,49 €

55,49 €

13402 Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,62 €

31,62 €

13410 Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

41,65 €

41,65 €

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

13437	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €
13439	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €
13490	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,55 €	30,55 €
13491	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,47 €	37,47 €
13492	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,38 €	39,38 €
13494	Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	
13495	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
13496	Zuschlag zur GOP 13494		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,31 €	
13497	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,07 €	
13498A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<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	61,10 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	74,94 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	78,76 €	

13498B 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	30,55 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	37,47 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	39,38 €	

13498C 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	24,44 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	29,98 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	31,51 €	

13498D 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	12,22 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	14,99 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	15,75 €	

13500 Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

13501 Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	22,56 €	22,56 €

13502 Zusatzpauschale aplasieinduzierende/Toxizitäts-adaptierte Therapie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	21,12 €	21,12 €

13505 Aderlass*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,69 €	19,69 €

13507 Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,76 €	7,76 €

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

13548C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

14,70 €

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

20,53 €

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

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

7,35 €

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

10,26 €

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 €

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

13592 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,16 €	28,16 €

13594 Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,89 €	

13595 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

13596 Zuschlag zu der GOP 13594*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,31 €	

13597 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
14,23 €	
21,77 €	
22,53 €	

13598D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

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*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,18 €

25,18 €

13601 Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

25,18 €

25,18 €

13602 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

36,04 €

36,04 €

13610 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,78 €

17,78 €

13611 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,83 €

8,83 €

13612 Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,85 €

26,85 €

13620 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,78 €

17,78 €

13621 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,78 €

17,78 €

13622 Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

17,78 €

17,78 €

13640	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,12 €	21,12 €
13641	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,82 €	24,82 €
13642	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €
13644	Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	
13645	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
13646	Zuschlag zur GOP 13644		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,31 €	
13647	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,72 €	
13648A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<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	42,25 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	49,65 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	50,36 €	
13648B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
	<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	21,12 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	24,82 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,18 €	

13648C 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	16,90 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,86 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,14 €	

13648D 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	8,45 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,93 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,07 €	

13650 Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	37,11 €	

13651 Zuschlag unspezifischer Provokationstest*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	43,80 €	43,80 €

13652 Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	31,27 €	

13660 Ergospirometrie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	47,02 €	28,21 €

13661 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	6,01 €

13662 Bronchoskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	136,29 €	136,29 €

13663 Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

13664 Zuschlag Laservaporisation*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,06 €	32,44 €

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

ambulant belegärztlich

0,00 €

34,61 €

59,19 €

58,71 €

13698B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

17,30 €

29,60 €

29,36 €

13698C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

13,84 €

23,68 €

23,49 €

13698D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

6,92 €

11,84 €

11,74 €

13700 Zusatzpauschale internistische Rheumatologie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

27,69 €

27,69 €

13701 Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,08 €	22,08 €

14214 Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,14 €	

14215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

14216 Zuschlag zur GOP 14214*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,74 €	

14217 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

14218A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
8,64 €	

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

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,07 €	17,07 €

15211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,39 €	15,39 €

15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,44 €	14,44 €

15215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

15228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
34,13 €	
30,79 €	
28,88 €	

15228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
17,07 €	
15,39 €	
14,44 €	

15228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
13,65 €	
12,32 €	
11,55 €	

15228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

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 €

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,39 €	23,39 €

16211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,96 €	21,96 €

16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,20 €	22,20 €

16214 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,65 €	

16217 Zuschlag zur GOP 16215*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,19 €	

16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,72 €	

16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,23 €	

16225 Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,75 €	23,75 €

16228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
46,78 €	
43,92 €	
44,39 €	

16228B 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	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	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*

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

16231 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

16232 Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

16310 EEG*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	32,70 €	19,62 €

16311 Langzeit-EEG*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

73,04 € 43,82 €

16320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,08 € 8,45 €

16321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

31,39 € 18,83 €

16322 Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

24,94 € 14,97 €

16340 Testverfahren bei Demenzverdacht*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,74 €

16371 Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

66,23 € 66,23 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen**17210 Konsiliarpauschale***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,50 €	10,50 €

17214 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

17215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

17228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,00 €	

17228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,50 €	

17228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,40 €	

17228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,20 €	

17310 Teilkörperszintigraphie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
47,85 €	28,71 €

17311 Ganzkörperszintigraphie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
67,55 €	40,53 €

17320 Schilddrüsen-Szintigraphie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
41,89 €	25,13 €

17321 Radiojod-Zweiphasentest*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
62,65 €	37,59 €

17330 Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
97,26 €	58,36 €

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

17371 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,43 €	18,26 €

17372 Zusatzpauschale Radionuklidtherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
87,00 €	52,20 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
92,49 €	55,49 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen**18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,72 €	21,72 €

18211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,91 €	22,91 €

18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,49 €	26,49 €

18215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,70 €	

18222 Zuschlag zur GOP 18220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,95 €	

18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
21,72 €	
22,91 €	
26,49 €	

18228C 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	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*

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

18310 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	26,02 €	26,02 €

18320 Zusatzpauschale Orthopädische oder orthopädisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik bzw. Assessment mittels Untersuchungsinventaren*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,38 €	18,38 €

18330 Zusatzpauschale Diagnostik und/oder orthopädische Therapie eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 €	20,05 €

18340 Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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 €

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

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

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

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

19466	Gezielte Bestimmung von ESR1-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	250,61 €	150,37 €
19467	Bestimmung des PIK3CA- und ESR1-Mutationsstatus unter Verwendung zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	698,13 €	418,88 €
19503	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.823,50 €	1.094,10 €
19504	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.253,12 €	1.351,87 €
19505	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.253,12 €	1.351,87 €
19506	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.832,15 €	1.699,29 €

Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen**20210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
35,68 €	35,68 €

20211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,11 €	24,11 €

20212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,23 €	24,23 €

20215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

20220 Zuschlag für die phoniatisch-pädaudiologische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,22 €	

20222 Zuschlag zur GOP 20220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,84 €	

20227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
35,68 €	
24,11 €	
24,23 €	

20228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

28,55 €

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

19,29 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

19,38 €

20228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

14,27 €

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

9,64 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

9,69 €

20310 Lupenlaryngoskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

8,83 €

8,83 €

20311 Schweb- oder Stützlaryngoskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

19,45 €

19,45 €

20312 Direkte Laryngoskopie beim Kind*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

29,36 €

29,36 €

20313 Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

9,55 €

9,55 €

20314 Videostroboskopie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

16,23 €

16,23 €

20320 Tonschwellenaudiometrie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

17,42 €

17,42 €

20321 Zuschlag Sprachaudiometrie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

16,11 €

16,11 €

20322 Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

5,61 €

5,61 €

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

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

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

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)**21210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,99 €	23,99 €

21211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,91 €	22,91 €

21212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

21213 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
32,58 €	32,58 €

21214 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,31 €	30,31 €

21215 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
31,27 €	31,27 €

21216 Zuschlag Fremdanamnese*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,58 €	

21217 Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,53 €	

21218 Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,25 €	

21219 Zuschlag zur GOP 21218*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

21220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

21221 Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

21222 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €**21225 Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
4,65 €**21226 Zuschlag zur GOP 21225***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,19 €**21227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €**21228 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,72 €**21230 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
44,99 €**21231 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
25,30 €**21232 Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
32,34 €**21233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
40,58 €**21236A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
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

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

23,99 €

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

22,91 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

22,79 €

21236C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

19,19 €

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

18,33 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

18,23 €

21236D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

9,59 €

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

9,17 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

9,12 €

21237A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

65,16 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

60,62 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

62,53 €

21237B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

32,58 €

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

30,31 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

31,27 €

21237C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

26,06 €

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

24,25 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

25,01 €

21237D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

13,03 €

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

12,12 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen (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 Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
24,58 € 24,58 €

22215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
20,29 €

22218 Zuschlag zur GOP 22216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
5,49 €

22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
0,24 €

22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

22221 Psychosomatik (Einzelbehandlung)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
18,38 €

22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
19,81 €

22228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

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

22228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

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

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

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

22228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

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

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

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

22228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

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

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

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

22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
8,71 €

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

23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem 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

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

7,16 €

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

9,43 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

8,71 €

23228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

5,73 €

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

7,54 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

6,97 €

23228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. Lebensjahr

2,86 €

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

3,77 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

3,48 €

23229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

69,93 €

23229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

34,97 €

23229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

27,97 €

23229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

13,99 €

Kapitel 24: Radiologische Leistungen**24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,71 €	8,71 €

24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,28 €	7,28 €

24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,71 €	8,71 €

24215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

24228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
17,42 €	
14,56 €	
17,42 €	

24228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
8,71 €	
7,28 €	
8,71 €	

24228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
6,97 €	
5,82 €	
6,97 €	

24228D 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 €

3,48 €

2,91 €

3,48 €

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen**25210 Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
38,43 €	38,43 €

25211 Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
184,02 €	184,02 €

25214 Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,67 €	30,67 €

25215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

25228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
76,85 €	

25228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
38,43 €	

25228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,74 €	

25228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,37 €	

25229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
248,46 €	

25229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
124,23 €	

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

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

25342 Bestrahlungsplanung III

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
566,14 €	188,71 €

25343 Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
148,58 €	49,53 €

25345 Bestrahlungsplanung II Weichstrahl- oder Orthovolttherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
125,78 €	41,92 €

25348 Bestrahlungsplanung IV

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3.791,76 €	1.263,92 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen**26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,45 €	19,45 €

26211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,29 €	20,29 €

26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,87 €	23,87 €

26215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,18 €	

26222 Zuschlag zur GOP 26220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,07 €	

26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
19,45 €	
20,29 €	
23,87 €	

26228C 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	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*Bewertung*

	<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*Bewertung*

	<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*Bewertung*

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

26312 Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<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*Bewertung*

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

26315 Zusatzpauschale Onkologie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

26316 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<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*Bewertung*

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

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

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,06 €	25,06 €

27211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27,93 €	27,93 €

27212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
29,95 €	29,95 €

27215 Zuschlag Hygiene*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

27220 Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

27222 Zuschlag zur GOP 27220*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,03 €	

27227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
25,06 €	
27,93 €	
29,95 €	

27228C 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	20,05 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,96 €	

27228D 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	10,02 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	11,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,98 €	

27310 Ganzkörperstatus*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €	12,77 €

27311 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	8,71 €	8,71 €

27321 Belastungs-EKG*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,63 €	14,18 €

27322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,73 €	3,44 €

27323 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €	6,16 €

27324 Langzeit-Blutdruckmessung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	4,08 €

27330 Spirographische Untersuchung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	3,79 €

27331 Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,94 €	14,97 €

27332 Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
49,53 €	49,53 €

27333 Zuschlag für weitere Untersuchung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,00 €	8,00 €

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

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

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

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

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

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

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

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

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

30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,27 €
30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,09 €
30956	Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,98 €
30960	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 205,26 €
30961	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung MRSA nach § 135 Abs. 2 SGB V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 338,68 €
30980	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,03 €
30981	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,28 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,94 €
30985	Zuschlag zur GOP 30984 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,07 €
30986	Zuschlag zur GOP 30985 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,28 €
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,28 €
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,42 €
31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,65 €
31096	Eingriff der Kategorie AA6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 720,45 €
31097	Eingriff der Kategorie AA7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 769,02 €
31098	Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,04 €
31101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,23 €
31102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 168,63 €
31103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 250,25 €
31104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 343,82 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

31900 Praktische Schulung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,80 €	6,80 €

31910 Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,80 €	6,80 €

31912 Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,37 €	13,37 €

31914 Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,41 €	33,41 €

31920 Kontraktionsmobilisierung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,93 €	19,93 €

31930 Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,41 €	33,41 €

31932 Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,41 €	33,41 €

31941 Abdrücke und Modelle I*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,80 €	6,80 €

31942 Abdrücke und Modelle II*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,10 €	11,10 €

31943 Abdrücke und Modelle III*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,37 €	13,37 €

31944 Abdrücke und Modelle IV*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,76 €	20,76 €

31945 Abdrücke und Modelle V*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,41 €	33,41 €

31946 Abdrücke und Modelle VI

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
35,44 €	35,44 €

Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie

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

32014	Kennnummer: Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger gemäß Nr. 2 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung des G-BA (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32015	Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32017	Kennnummer: Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32018	Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance <25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32020	Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32021	Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32022	Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32023	Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32024	Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i>
32025	Glucose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,96 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

32274 Eisen im Harn (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,20 €	11,52 €

32277 Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,10 €	4,86 €

32278 Mangan (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,30 €	7,38 €

32279 Quecksilber (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,30 €	7,38 €

32280 Selen (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,60 €	8,76 €

32281 Thallium (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,70 €	8,22 €

32283 Spurenelemente (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,70 €	5,82 €

32290 Aminosäuren*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,90 €	10,74 €

32291 Porphyrine*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
29,60 €	17,76 €

32292 Drogen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,30 €	12,18 €

32293 Arzneimittel*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,40 €	6,24 €

32294 Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,70 €	11,82 €

32300 Katecholamine und/oder Metabolite*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27,00 €	16,20 €

32301 Serotonin und/oder Metabolite*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,30 €	7,98 €

32302 Porphyrine*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,40 €	9,24 €

32303 Porphobilinogen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,40 €	14,04 €

32304 Delta-Amino-Lävulinsäure*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,50 €	14,70 €

32305 Arzneimittel*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,30 €	10,38 €

32306 Vitamine*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,30 €	13,38 €

32307 Drogen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,70 €	10,62 €

32308 Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,40 €	17,04 €

32309 Phenylalanin*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,70 €	11,22 €

32310 Aminosäuren*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,00 €	13,20 €

32311 Exogene Gifte*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,70 €	17,22 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

32864 Hämochromatose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

50,00 € 30,00 €

32865 Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

308,50 € 185,10 €

32866 Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Siponimod bei sekundär progredienter Multipler Sklerose

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,00 € 49,20 €

32867 Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

120,00 € 72,00 €

32868 Genotypisierung zur Bestimmung des UDP-Glucuronosyltransferase 1A1 (UGT1A1) Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit einem irinotecanhaltigen Arzneimittel

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

50,00 € 30,00 €

32869 Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C19-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Mavacamten bei symptomatischer hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie (NYHA-Klasse II-III)

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,00 € 49,20 €

32880 Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,50 €

32881 Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,25 €

32882 Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,00 €

32901 Ausschluss einer Expressionsvariante

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

21,10 € 12,66 €

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

32931	Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32932	Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,00 €	19,80 €
32935	Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,70 €	46,02 €
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
32945	Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	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**33000 Sonographie des Auges***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,34 €	6,80 €

33001 Ultraschall-Biometrie des Auges*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,85 €	3,51 €

33002 Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,32 €	3,79 €

33010 Nasennebenhöhlen - Sonographie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,32 €	3,79 €

33011 Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,43 €	5,66 €

33012 Schilddrüsen - Sonographie*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,19 €	5,51 €

33020 Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
29,24 €	17,54 €

33021 Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
32,22 €	19,33 €

33022 Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
36,64 €	21,98 €

33023 Zuschlag TEE*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
45,11 €	27,07 €

33030 Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
86,04 €	51,63 €

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

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

33090	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,80 €	<i>belegärztlich</i> 4,08 €
33091	Zuschlag für optische Führungshilfe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,38 €	<i>belegärztlich</i> 6,23 €
33092	Zuschlag für optische Führungshilfe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
33100	Muskel- und/oder Nervensonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,59 €	<i>belegärztlich</i> 5,16 €
33105	Beurteilung der Leber zur Indikationsstellung einer Therapie mit Etranacogen dezaparvovec <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,51 €	<i>belegärztlich</i>

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

34210 Übersichtsaufnahmen des Schädels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,29 € 7,38 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,47 € 5,08 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,17 € 7,30 €

34220 Aufnahmen des knöchernen Thorax

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,86 € 6,52 €

34221 Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,71 € 10,02 €

34222 Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

19,57 € 11,74 €

34223 Myelographie(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

83,78 € 50,27 €

34230 Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,83 € 5,30 €

34231 Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

16,35 € 9,81 €

34232 Aufnahmen der Hand, des Fußes

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,81 € 7,09 €

34233 Aufnahmen der Extremitäten

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

11,81 € 7,09 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,67 €	30,67 €

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

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

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

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

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

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

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
111,58 €	111,58 €

35714 Systemische Therapie (LZT), 4 TN*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
94,04 €	94,04 €

35715 Systemische Therapie (LZT), 5 TN*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
83,54 €	83,54 €

35716 Systemische Therapie (LZT), 6 TN*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
76,50 €	76,50 €

35717 Systemische Therapie (LZT), 7 TN*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
71,36 €	71,36 €

35718 Systemische Therapie (LZT), 8 TN*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
67,78 €	67,78 €

35719 Systemische Therapie (LZT), 9 TN*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
64,80 €	64,80 €

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

36096 Eingriff der Kategorie AA6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
456,11 €

36097 Eingriff der Kategorie AA7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
491,44 €

36098 Zuschlag zu den GOP 36096 und 36097

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
44,99 €

36101 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
51,44 €

36102 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
94,64 €

36103 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
152,52 €

36104 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
238,92 €

36105 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
379,14 €

36106 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
520,80 €

36107 Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
620,68 €

36108 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
46,90 €

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

38100 Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
9,07 €

38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
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 belegärztl
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 belegärztl
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 belegärztl
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 belegärztl
9,91 €

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

40855	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €	
40900	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	430,67 €	
40901	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,49 €	
40902	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche > 20 Quadratzentimeter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,39 €	
40903	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,54 €	
40910	Kostenpauschale für Gebührenordnungsposition(en) 13586 und/oder 13587 (Telemonitoring bei Herzinsuffizienz)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,00 €	68,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100 Prüfung des Farbsinns

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,44 €

50110 Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,03 €

50111 Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

99,40 €

50112 Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

58,00 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,13 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,74 €

50510 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

30,55 €

50511 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

37,47 €

50512 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

39,38 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

23,99 €

- 50601 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04514, 04518, 13421 und 13422 bei Durchführung einer Chromoendoskopie**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 47,97 €
- 50700 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund einer Mukoviszidose-Erkrankung erforderlich ist**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 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

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

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

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

61044	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,13 €
61045	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 95,47 €
61050	Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 202,88 €
61051	Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 3.938,19 €
61052	Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 358,02 €
61060	Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 8. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 298,35 €
61061	Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 9. - 52. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 835,37 €
61062	Pauschale für die Versorgung von Patienten der Kontrollgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 52. Woche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 286,41 €
61063	Nachsorgepauschale Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff ab der 53. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors bis zur Sicherstellung oder zum Ausschluss der Vergütung i. R. der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 7 Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff, <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 143,21 €

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

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

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 €