



Landesgesetzblatt

Jahrgang 2009

Ausgegeben und versendet am 5. Juni 2009

14. Stück

45. Vereinbarung zwischen dem Bund und den Ländern gemäß Art. 15a BV-G, mit der die Vereinbarung über zivilrechtliche Bestimmungen betreffend den Verkehr mit Baugrundstücken geändert wird.
[XV. GPSiLT RV EZ 1777/1 AB EZ 1777/2]
46. Verordnung des Landeshauptmannes von Steiermark vom 15. Mai 2009 über die Gebühren für die Tiertransportbeschau (Transportbeschauebührenverordnung).
47. Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom 18. Mai 2009 über die Ausschreibung der Wahl der Mitglieder des Gemeinderates der Stadtgemeinde Trieben (politischer Bezirk Liezen).
48. Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom 18. Mai 2009, mit der die Honorarpunkte-Verordnung geändert wird.
49. Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom 25. Mai 2009 über die Festsetzung der Ambulanzgebühren der Landeskrankenanstalten.

45.

Vereinbarung zwischen dem Bund und den Ländern gemäß Art. 15a BV-G, mit der die Vereinbarung über zivilrechtliche Bestimmungen betreffend den Verkehr mit Baugrundstücken geändert wird

Der Landtag Steiermark hat nachstehende Vereinbarung genehmigt:

Der Bund, vertreten durch die Bundesregierung, und die Länder Burgenland, Kärnten, Niederösterreich, Oberösterreich, Salzburg, Steiermark, Tirol, Vorarlberg und Wien, jeweils vertreten durch den Landeshauptmann – im Folgenden Vertragspartner genannt – sind übereingekommen, gemäß Art. 15a B-VG die nachstehende Vereinbarung zu schließen:

Artikel 1

Änderung der Vereinbarung zwischen dem Bund und den Ländern gemäß Art. 15a B-VG über zivilrechtliche Bestimmungen betreffend den Verkehr mit Baugrundstücken

Die Vereinbarung zwischen dem Bund und den Ländern gemäß Art. 15a B-VG über zivilrechtliche Bestimmungen betreffend den Verkehr mit Baugrundstücken, BGBl. Nr. 260/1993, zuletzt geändert durch BGBl. I Nr. 30/2005, wird wie folgt geändert:

1. Art. 2 Abs. 2 lautet:

„(2) Ein Rechtsgeschäft wird auch unwirksam, wenn die Behörde davon Kenntnis erlangt und eine angemessene Frist zur Nachholung des Ansuchens um die erforderliche verwaltungsbehördliche Genehmigung, der erforderlichen Anzeige des Rechtsvorganges bei der Behörde oder der erforderlichen Erklärung setzt, diese Handlung aber nicht innerhalb dieser Frist nachgeholt wird.“

2. Art. 10 lautet:

„Artikel 10

Der Abschnitt IV ist auf die freiwillige Feilbietung einer Liegenschaft (§§ 191 ff. Außerstreitgesetz) und die Versteigerung einer gemeinschaftlichen Liegenschaft (§ 352 EO) entsprechend anzuwenden.“

Artikel II**In-Kraft-Treten**

(1) Diese Vereinbarung tritt mit Ablauf des Tages in Kraft, an dem

1. die nach den jeweiligen Landesverfassungen erforderlichen Voraussetzungen für das In-Kraft-Treten erfüllt sind und beim Bundeskanzleramt die Mitteilungen aller Länder darüber vorliegen, sowie
2. die nach der Bundesverfassung erforderlichen Voraussetzungen für das In-Kraft-Treten erfüllt sind.

(2) Das Bundeskanzleramt wird den Ländern die Erfüllung der Voraussetzungen nach Abs. 1 sowie den Tag des In-Kraft-Tretens der Vereinbarung mitteilen.

Artikel III**Hinterlegung**

Diese Vereinbarung wird in einer Urschrift ausgefertigt. Die Urschrift wird beim Bundeskanzleramt hinterlegt. Dieses hat allen Vertragspartnern sowie der Verbindungsstelle der Bundesländer beglaubigte Abschriften der Vereinbarung zu übermitteln.

Diese Vereinbarung ist gemäß Artikel II Abs. 1 mit 24. Jänner 2009 in Kraft getreten.

Landeshauptmann Voves

46.**Verordnung des Landeshauptmannes von Steiermark vom 15. Mai 2009 über die Gebühren für die Tiertransportbeschau (Transportbeschaugebührenverordnung)**

Auf Grund des § 11 Abs. 4 des Tierseuchengesetzes, RGBL. Nr. 177/1909, zuletzt in der Fassung BGBl. I Nr. 36/2008, wird verordnet:

§ 1**Höhe der Gebühr**

Der Versender hat für die Untersuchung und die Ausstellung der erforderlichen Zeugnisse von Wiederkäuern, Einhufern und Schweinen, die für andere Mitgliedsstaaten der Europäischen Union oder für Drittstaaten bestimmt sind, nachstehende Gebühren zu entrichten:

1. an Werktagen, ausgenommen Samstagen, in der Zeit von 6:30 Uhr bis 19 Uhr je angefangener Viertelstunde: € 16,50;
2. an Samstagen, Sonntagen und Feiertagen sowie an Werktagen in der Zeit vor 6:30 Uhr oder nach 19 Uhr, wenn die Transportbeschau auf Verlangen des Versenders erfolgt, die doppelte Gebühr gemäß Z. 1;
3. für die zurückgelegte Wegstrecke das den Untersuchungsorganen gebührende gesetzliche Kilometergeld;
4. wenn mit der Untersuchung erst nach mehr als einer Viertelstunde nach dem für die Untersuchung festgelegten Zeitraum begonnen werden kann, eine Wartegebühr in Höhe von € 16,50 für jede angefangene Viertelstunde.

§ 2**Behörde**

Die Gebühr ist von der Bezirksverwaltungsbehörde, in deren Gebiet die Untersuchung erfolgt ist, mit Bescheid festzusetzen und dem Versender die Überweisung der Gebühr an die Transportbeschaukasse vorzuschreiben. Gegen Bescheide der Bezirksverwaltungsbehörde ist die Berufung an den Landeshauptmann zulässig.

§ 3**Transportbeschaukasse, Zweckwidmung**

Die Gebühren fließen der beim Amt der Steiermärkischen Landesregierung eingerichteten Transportbeschaukasse zu. Sie sind zur Deckung der Kosten, die den Behörden aus den Amtshandlungen entstanden sind, zu verwenden.

§ 4

Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt mit 1. Juli 2009 in Kraft.

§ 5

Außerkrafttreten

Mit Inkrafttreten dieser Verordnung tritt die Transportbeschauegebührenverordnung, LGBL. Nr. 35/1976, zuletzt in der Fassung LGBL. Nr. 22/2001, außer Kraft.

Für den Landeshauptmann:
Der Landesrat:
Seitinger

47.**Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom 18. Mai 2009 über die Ausschreibung der Wahl der Mitglieder des Gemeinderates der Stadtgemeinde Trieben (politischer Bezirk Liezen)**

Auf Grund des § 16 Abs. 1 und des § 103 Abs. 4 der Steiermärkischen Gemeindeordnung 1967, LGBL. Nr. 115, zuletzt in der Fassung LGBL. Nr. 92/2008, sowie des § 2 der Gemeindewahlordnung 2004, LGBL. Nr. 48, zuletzt in der Fassung LGBL. Nr. 95/2005, wird die Ausschreibung der Wahl der Mitglieder des Gemeinderates der Stadtgemeinde Trieben und des Stichtages verordnet:

§ 1

Wahltag und Stichtag

(1) Die Wahl der 21 Mitglieder des Gemeinderates der Stadtgemeinde Trieben (politischer Bezirk Liezen) wird ausgeschrieben. Als Wahltag wird Sonntag, der 4. Oktober 2009, festgesetzt.

(2) Als Stichtag wird Montag, der 20. Juli 2009, bestimmt.

§ 2

Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt mit dem der Kundmachung folgenden Tag, das ist der 6. Juni 2009, in Kraft.

Für die Steiermärkische Landesregierung:
Landeshauptmann Voves

48.**Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom 18. Mai 2009, mit der die Honorarpunkte-Verordnung geändert wird**

Auf Grund des § 38a Abs. 2 des Steiermärkischen Krankenanstaltengesetzes 1999 – KALG, LGBL. Nr. 66/1999, zuletzt in der Fassung LGBL. Nr. 145/2006, wird verordnet:

Die Honorarpunkte-Verordnung, LGBL. Nr. 52/1999, zuletzt in der Fassung LGBL. Nr. 141/2006, wird wie folgt geändert:

1. Dem § 3 wird folgender Abs. 4 angefügt:

„(4) Absolviert ein Facharzt eine Ausbildung in einem weiteren medizinischen Sonderfach, so werden nach Abschluss der Ausbildung bzw. Erwerb des weiteren medizinischen Sonderfaches die Zeiten während der Ausbildung in diesem weiteren medizinischen Sonderfach auf die Dienstjahre als Facharzt angerechnet.“

2. Dem § 5 wird folgender Abs. 6 angefügt:

„(6) Die Anfügung des § 3 Abs. 4 durch die Novelle LGBL. Nr. 48/2009 tritt mit 1. April 2009 in Kraft.“

Für die Steiermärkische Landesregierung:
Landeshauptmann Voves

49.

Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom 25. Mai 2009 über die Festsetzung der Ambulanzgebühren der Landeskrankenanstalten

Auf Grund des § 38 in Verbindung mit den §§ 36 Abs. 1 und 37a des Steiermärkischen Krankenanstaltengesetzes 1999-KALG, LGBL. Nr. 66/1999, zuletzt in der Fassung LGBL. Nr. 145/2006, wird verordnet:

§ 1

Ambulanzgebühren

(1) Ambulanzgebühren sind Sondergebühren für jede in der Krankenanstalt vorgenommene ambulante Untersuchung und Behandlung einschließlich der Blutabnahme nach straßenpolizeilichen Vorschriften.

(2) Die Ambulanzgebühren bestehen aus der Anstaltsgebühr und einer allfälligen Arztgebühr.

(3) Die Anstaltsgebühr ist dem Rechtsträger für den Personal- und Sachaufwand, welcher der Krankenanstalt aus der ambulanten Untersuchung und Behandlung erwächst, zu entrichten.

(4) Die Arztgebühr ist dem Rechtsträger für die Erbringung ambulanter ärztlicher Untersuchungen und Behandlungen durch die Abteilungs-, Instituts-, Laboratoriums- und Departmentleiter sowie die anderen Ärzte des ärztlichen Dienstes zu entrichten.

§ 2

Ambulatorische Leistungen

(1) Als ambulatorische Leistungen gelten:

- Allgemeine ambulatorische Leistungen (Abs. 2)
- Ambulatorische Strahlenleistungen (Abs. 3)
- Ambulatorische Zahnleistungen (Abs. 4)
- Medizinisch-Diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen (Abs. 5)

(2) **Allgemeine ambulatorische Leistungen** sind alle Untersuchungen und Behandlungen an oder für Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind.

(3) **Ambulatorische Strahlenleistungen** sind Röntgendurchleuchtungen und Röntgenaufnahmen (Röntgendiagnostik), Strahlentherapie, Diagnostik und Therapie mit radioaktiven Stoffen und die Dosisberechnung für die Strahlentherapie und interventionelle radiologische Leistungen, die an Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind, vorgenommen werden.

(4) **Ambulatorische Zahnleistungen** sind konservierend chirurgische und prothetische Zahnleistungen, Zahnregulierungen sowie Paradontosebehandlungen an Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind.

(5) **Medizinisch-Diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen** sind alle medizinisch-diagnostischen Laborleistungen, die an oder für Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind, vorgenommen werden.

(6) Die einzelnen ambulatorischen Leistungen und die hierfür zu verrechnenden Ambulanztarife werden zu Abs. 2 im Anhang A, zu Abs. 3 im Anhang B, zu Abs. 4 im Anhang C und zu Abs. 5 im Anhang D festgesetzt.

§ 3

Geltungsbereich

Die in dieser Verordnung festgesetzten Ambulanzgebühren gelten für alle jene Personen, für welche die Ambulanzgebühren nicht von einem gesetzlichen Sozialversicherungsträger oder der gesetzlichen Krankenanstaltenfinanzierung (Gesundheitsfonds) bezahlt werden (Selbstzahler).

§ 4

Besondere Regelungen für Anhang A

Für die allgemeinen ambulatorischen Leistungen aus Anhang A gelten nachstehende besondere Regelungen:

1. Mit der Ambulanzgebühr für die Erstuntersuchung (Pos. Nr. 1) ist die erste persönliche Untersuchung durch den Arzt und die Erstellung des Befundes pro Krankheitsfall abgegolten. Hierbei ist es unerheblich, über welchen Zeitraum sich die Erstuntersuchung erstreckt. Alle mit der Erstuntersuchung verbundenen Nebenleistungen sind dann zusätzlich zu verrechnen, wenn die übrigen Positionen des Tarifes eine gesonderte Verrechnung zulassen.
2. Die Ambulanzgebühr für Eingriffe (Pos. Nr. 2) ist das Entgelt für den Eingriff selbst und die damit verbundenen notwendigen Nebenleistungen, soweit der Tarif hierfür nicht eine eigene Abgeltung vorsieht. Die zusätzliche Verrechnung von Leistungen nach Pos. Nr. 123 ist nicht möglich. Als Eingriff haben alle Leistungen zu gelten, die nach der medizinischen Lehre üblicherweise als solche bezeichnet werden.
3. Die Ambulanzgebühr für die Anästhesie (Pos. Nr. 3) ist sowohl für die Allgemeinnarkose als auch für die Lokalanästhesie zu verrechnen.
4. Als Sitzung im Sinne der Pos. Nr. 2 und 3 gilt die nicht unterbrochene Behandlung ohne Rücksicht darauf, wie viele Eingriffe in der Sitzung vorgenommen werden.
5. Physikalische Untersuchungen (Pos. Nr. 4) sind alle Untersuchungen, die nach der medizinischen Lehre üblicherweise als solche bezeichnet werden (z. B. EKG-Untersuchungen).
6. Die Ambulanzgebühr (Grundgebühr und Sachaufwand) für die zytologischen Untersuchungen (Pos. Nr. 5) ist für alle Untersuchungen zu verrechnen, die in der Anstalt vorgenommen werden.
7. Muss das Untersuchungsmaterial bei den Pos. Nr. 4 und 5 an eine Untersuchungsanstalt weitergeleitet werden, so ist der hierfür der Krankenanstalt in Rechnung gestellte Betrag in voller Höhe einschließlich der Abgeltung des Manipulationsaufwandes dem Patienten vorzuschreiben.
8. Als physikalische Therapieleistungen (Pos. Nr. 6) gelten alle Leistungen, die nach der medizinischen Lehre üblicherweise als solche bezeichnet werden. Für Bruchteile der Serie der Behandlung ist die volle Gebühr zu verrechnen.
9. Neben der EEG-Untersuchung oder EMG-Untersuchung (Pos. Nr. 7) kann die Ambulanzgebühr für Erstuntersuchungen (Pos. Nr. 1) oder die Ambulanzgebühr für Eingriffe (Pos. Nr. 2) nicht verrechnet werden.
10. Als sonstige ambulatorische Leistungen (Pos. Nr. 123) gelten alle Leistungen, die nicht schon mit der Ambulanzgebühr der vorhergehenden Positionen zu verrechnen sind.
11. Die Ambulanzgebühr ist grundsätzlich von jeder Abteilung (Ambulanz) des Krankenhauses zu verrechnen, an welcher die Leistung erbracht wurde. Bei Inanspruchnahme mehrerer Abteilungen (Ambulanzen) des gleichen Krankenhauses kann die Ambulanzgebühr der Pos. Nr. 1 nur von jener Abteilung (Ambulanz) verrechnet werden, an welcher der Befund erstellt wurde. Werden Leistungen der Pos. Nr. 4 oder der Pos. Nr. 123 an einem Tag an mehreren Abteilungen (Ambulanzen) erbracht, so kann die Ambulanzgebühr der betreffenden Positionen nur einmal von jener Abteilung (Ambulanz) verrechnet werden, an welcher die erste Leistung vorgenommen wurde.
12. Die Kosten für den Herzschrittmacher und die dazugehörenden Schrittmacherelektroden sind in Pos. Nr. 86 nicht enthalten; diese werden inklusive der Gemeinkostenzuschläge gesondert in Rechnung gestellt.
13. Die Kosten für die Schulung von Dialysepatienten sind in den Pos. Nrn. 30 und 31 nicht enthalten; diese sind zu den Selbstkosten gesondert in Rechnung zu stellen:

Patientenschulung INDIAL je Patient	€ 81,07
Peritonealdialyses Schulung je Patient	€ 629,13

§ 5

**Besondere Regelungen für Anhang B
Abschnitt A „Röntgendiagnostik“**

Für ambulatoire Strahlenleistungen aus Anhang B, Abschnitt A. „Röntgendiagnostik“ gelten nachstehende besondere Regelungen:

1. Die Ansätze der Fachärzte für Radiologie bzw. Fachärzte für Medizinische Radiologie-Diagnostik gelten für alle Leistungen, die von diesen erbracht werden. Die Ansätze für Nichtfachärzte für Radiologie gelten für alle

Leistungen, die von Ärzten erbracht werden, die nicht Fachärzte für Radiologie bzw. Fachärzte für Medizinische Radiologie-Diagnostik sind. Werden röntgendiagnostische Leistungen nicht von einem Facharzt für Radiologie bzw. Facharzt für Medizinische Radiologie-Diagnostik erbracht, so verringert sich die Arztgebühr um 10 %. Die Ansätze gelten jeweils für eine Durchleuchtung bzw. eine Aufnahme; bei Zahnaufnahmen für 1 bis 3, 4 bis 6 und 7 bis 9 Filme. Die positionell mit „b“ und leistungsmäßig mit „jede(r) weitere“ bezeichneten Ansätze gelten für Durchleuchtungen und Aufnahmen, die im zeitlichen Zusammenhang bereits vorangegangener Durchleuchtungen und Aufnahmen vorgenommen wurden. Im zeitlichen Zusammenhang stehen zwei oder mehrere Durchleuchtungen und Aufnahmen, wenn sie am gleichen Kalendertag vorgenommen werden oder wenn sie im Zuge einer bereits begonnenen Röntgenuntersuchung an verschiedenen Tagen anfallen. Bei Herz- und Lungendurchleuchtungen ist die Position „Durchleuchtung“ (Pos. Nr. 101) nur einmal vorzuschreiben.

2. Voraussetzung für die Vorschreibung der röntgendiagnostischen Leistungen ist die Erstellung eines schriftlichen Fachbefundes.
3. Der Verrechnung der röntgendiagnostischen Leistungen ist das normale Ausmaß von Durchleuchtungen und Aufnahmen zugrunde zu legen.
4. Für die Röntgenspezialuntersuchungen sind nur so viele Röntgenfilme und nur solche Filmformate zu verrechnen, wie sie auf Grund der medizinischen Entwicklung unbedingt erforderlich sind. Die Ambulanzgebühren für die Spezialuntersuchungen sind nach den Bestimmungen dieses Tarifes zu verrechnen.
5. Wenn bei Zahnfilmen Doppelfilme verwendet werden, das heißt, wenn in derselben Packung für eine Aufnahme zwei Filme übereinander liegen, so gilt eine solche Packung nur als ein Film.
6. Die Kosten sämtlicher in der Röntgendiagnostik erforderlicher Kontrastmittel und Filme, mit Ausnahme der Röntgenfilme, sind zum Einstandspreis ohne Umsatzsteuer plus ein Neuntel des jeweiligen Einstandspreises vorzuschreiben.
7. Operative Eingriffe und andere ärztliche Leistungen, die im Zusammenhang mit der Durchführung einer strahlendiagnostischen Leistung vorgenommen werden, sind gesondert nach dem jeweils hierfür geltenden Ambulanztarif vorzuschreiben.
8. Für die Verwendung von Röntgenfilmen ist die jeweils für den betreffenden Röntgenfilm im Abschnitt A dieses Tarifes festgesetzte Anstaltsgebühr, für andere Filme sind die Selbstkosten (Filmkosten) zu verrechnen.

§ 6

Besondere Regelungen für Anhang B Abschnitt B „Strahlentherapie“

Für ambulante Strahlenleistungen aus Anhang B, Abschnitt B. „Strahlentherapie“ (Röntgen und Telecurietherapie sowie Therapie mit Elektronenbeschleunigern und umschlossenen radioaktiven Stoffen) gelten nachstehende Regelungen:

1. Die Ansätze gelten für alle Leistungen, die von Fachärzten für Radiologie bzw. Fachärzten für Strahlentherapie-Radioonkologie erbracht werden. Die Ambulanzgebühr ist für jedes bestrahlte Feld zu verrechnen, ohne Rücksicht darauf, wie viele Sitzungen an einem Behandlungstag (Kalendertag) erfolgen.
2. Unter „Sitzung“ ist die Bestrahlung eines Feldes, mehrerer Felder oder einer Tumorlokalisation in einem zusammenhängenden Zeitabschnitt zu verstehen. Die Zahl der Sitzungen und Felder ist genau anzugeben.
3. Die strahlentherapeutischen Leistungen umfassen alle im Anhang B, Abschnitt B. angeführten Positionen.
 - 3.1 Die Leistungen der Pflege und Nachsorgeambulanz inkludieren die Allgemeinbehandlung und supportive Maßnahmen von Patienten während der Bestrahlungsserie, die Lokalbehandlung im Bereich der Bestrahlungsfelder sowie alle notwendigen ambulanten Nachsorgeuntersuchungen.
 - 3.2 Die Leistungen der Bestrahlungsplanung schließen alle Vorbereitungsmaßnahmen, die Herstellung von Lagerungs- und Fixationseinrichtungen, die im Rahmen der Bestrahlungsplanung notwendigen Durchleuchtungen, Lokalisationsaufnahmen sowie die durch Satellitenblöcke oder Multi leaf Kollimatoren erfolgten Feldkonfigurierungen mit ein. Außerdem sind darunter auch die Berechnungen der Dosisverteilung für unterschiedliche Strahlenarten und Bestrahlungstechniken zu verstehen.
 - 3.3 Die Leistungen für die Durchführung der Strahlentherapie umfassen alle Maßnahmen der Behandlung in Form einer Orthovolt, Hochvolt- oder Brachytherapie sowie deren Überprüfung. Als Leistungen mit hohem Aufwand sind die Ganzkörperbestrahlung, die intraoperative sowie die stereotaktische Strahlentherapie anzusehen.

4. Operative Eingriffe oder andere ärztliche Leistungen, die im Zusammenhang mit der Durchführung einer strahlentherapeutischen Leistung vorgenommen werden, sind – wenn nicht im Anhang B, Abschnitt B. inkludiert – gesondert nach dem hierfür geltenden Ambulanztarif zu verrechnen.
5. Für die Durchführung von Kontrolluntersuchungen nach einer Strahlenbehandlung sind einmal pro Kalendervierteljahr die im Anhang B, Abschnitt B. unter Pos. Nr. 9 festgesetzten Gebühren zu vergüten. Die Verrechnung dieser Gebühr ist jedoch nur zulässig, wenn die Kontrolluntersuchung nach Ablauf von vier Wochen seit der letzten Strahlenbehandlung durchgeführt wird.

§ 7

Besondere Regelungen für Anhang B Abschnitt E „Diagnostische und interventionelle Radiologie“

Für Leistungen aus Anhang B gilt nachstehende besondere Regelung: Für die ambulatorische Strahlenleistung Pos. Nr. 1 lit. p) aus dem Abschnitt E „Diagnostische und interventionelle Radiologie“ sind die Kosten für erforderliches Zusatzmaterial nicht enthalten; diese werden inklusive der Gemeinkostenzuschläge gesondert in Rechnung gestellt.

§ 8

Besondere Regelungen für Anhang D

Für medizinisch diagnostische Laboruntersuchungen aus Anhang D gelten folgende besondere Bedingungen:

1. Als Laboruntersuchungen gelten alle Untersuchungen, bei denen das Untersuchungsmaterial in der Anstalt selbst untersucht wird.
2. Sofern im Anhang D nicht gesondert angeführt, gelten die Tarife unabhängig von den verwendeten Materialien.
3. Sofern im Anhang D nicht gesondert angeführt, erfolgt die Verrechnung von labordiagnostischen Funktions-tests, Tagesprofilen, Verlauffests und dergleichen je Einzeluntersuchung.
4. Bei der Verrechnung von „Laboruntersuchungen im Harn (Leistungen der Kat. 027) ist die Leistung Kreatinin unabhängig von der Art der Gewinnung bzw. der Sammlung gesondert zu verrechnen.

§ 9

Ermäßigungen

Dem Rechtsträger der Landeskrankenanstalten bleibt die Möglichkeit gewahrt, Trägern der privaten Krankenversicherung, welche für eine entsprechend große Zahl von Ambulanzfällen die Kosten in voller Höhe übernehmen und direkt verrechnen, Ermäßigungen bis höchstens 10 % zu gewähren.

§ 10

Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt mit 1. Juni 2009 in Kraft.

§ 11

Außerkräfttreten

Mit Inkrafttreten dieser Verordnung tritt die Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung über die Festsetzung der Ambulanzgebühren der Landeskrankenanstalten, LGBL. Nr. 102/2001, zuletzt in der Fassung LGBL. Nr. 49/2008, außer Kraft.

Für die Steiermärkische Landesregierung:
Landeshauptmann Voves

Anhänge

Anhang A Allgemeine ambulatorische Leistungen

Anhang B Ambulatorische Strahlenleistungen

Anhang C Ambulatorische Zahnleistungen

Anhang D Medizinisch-Diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen

Anhang A
Allgemeine ambulatorische Leistungen

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr	Arztgebühr
1	Erste Untersuchung ohne die Leistungen nach Pos.-Nr. 2 bis 127	€ 19,40	€ 11,70
2	Eingriffe pro Sitzung	€ 33,90	€ 20,30
3	Anästhesie pro Sitzung	€ 8,10	€ 4,80
4	Physikalische Untersuchungen mit Ausnahme der EEG und EMG-Untersuchungen an einem Tag:		
	a) eine Untersuchung	€ 8,40	€ 5,20
	b) zwei bis vier Untersuchungen	€ 23,10	€ 14,00
	c) mehr als vier Untersuchungen	€ 38,40	€ 23,00
5	Zytologische Untersuchungen pro Untersuchung	€ 14,90	€ 2,50
6	Physikalische Therapieleistungen pro Serie zu sechs Behandlungen	€ 17,80	€ 10,50
7	Elektroencephalographie (EEG) und Elektromyographie (EMG) pro Untersuchung	€ 38,40	€ 23,00
8	Percutanes Verschlussystem für arterielle Punktionsstelle/Perclose (PERAVS)	€ 298,10	€ 29,50
9	CT-Untersuchungen		
	a) CT-Routineuntersuchung pro Untersuchung und Körperregion	€ 199,00	€ 28,00
	b) CT-geleitete Feinnadelpunktion	€ 504,00	€ 70,90
	c) CT-geleitete Drainage	€ 460,40	€ 64,80
	d) CT-geleitete periradikuläre Therapie und Facettenblockade	€ 188,80	€ 26,60
	e) CT-geleitete Coeliacusblockade	€ 333,40	€ 46,90
	f) CT-Routineuntersuchung – Kinderradiologie pro Untersuchung und Körperregion	€ 270,80	€ 38,10
	g) CT-geleitete Drainage – Kinderradiologie	€ 427,30	€ 60,10
	h) CT-geleitete Feinnadelpunktion – Kinderradiologie	€ 450,60	€ 63,40
10	Ultraschalldiagnostik		
	a) geburtshilfliche Fälle	€ 22,20	€ 6,50
	b) Organe	€ 71,40	€ 27,50
11	Untersuchungen nach dem Magnetresonanzverfahren pro Untersuchung und Region		
	a) Schädel, Hals, 1 Region der Wirbelsäule (HWS oder BWS oder LWS)	€ 285,60	€ 62,70
	b) Extremitäten, Weichteile, Gelenke	€ 357,00	€ 78,40
	c) 2 oder 3 Regionen der Wirbelsäule (WS), Abdomen, Schädel und Angiografie (TOF und PCA)	€ 428,50	€ 94,10
	d) Herz, CE-Angiografie, Spektroskopie, Funktionelles MR (fMRI)	€ 499,80	€ 109,70
	e) Kontrastmittel – Sachaufwand MR Kinder ausgen. Angiografie	€ 38,60	–
	f) Kontrastmittel – Sachaufwand MR Erwachsene ausgen. Angiografie	€ 77,20	–
	g) Kontrastmittel – Sachaufwand MR Angiografie	€ 129,10	–

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr	Arztgebühr
12	Gallenstein, Gallengangstein-, Nierenstein-, Harnleiterstein-, Pankreasgangstein-Lithotripsie, Lithotripsie für Orthopädie	€ 447,00	€ 69,80
13	Behandlungsversuch mit dem Stoßwellenlithotripter	€ 165,20	€ 25,80
14	In-vitro-Fertilisation		
	a) Erstgespräch, Erstuntersuchung	€ 77,90	€ 7,70
	b) Zyklusmonitoring und Stimulationstherapie (je Monitoring)	€ 38,30	€ 3,80
	c) Follikelpunktion	€ 435,90	€ 43,10
	d) Intrazytoplasmatische Spermieninjektion (fakultativ)	€ 319,30	€ 31,60
	e) Umbetten	€ 77,90	€ 7,70
	f) Embryotransfer	€ 192,20	€ 19,00
	g) Kryokonservierung	€ 203,40	€ 20,10
	h) Schwangerschaftstest	€ 4,30	€ 0,40
	i) Stundensatz – Psychologe	€ 44,00	€ 4,40
	j) Spermogramm	€ 180,90	€ 17,90
	k) Vibrationsejakulation	€ 133,00	€ 13,20
	l) Elektroejakulation	€ 266,10	€ 26,30
	m) Hodenbiopsie beidseitig einfach	€ 153,10	€ 15,10
	n) Hodenfreilegung mit alleiniger TESE	€ 184,40	€ 18,20
	o) Hodenfreilegung mit MESA und TESE	€ 541,70	€ 53,60
	p) Hodenfreilegung mit Epididymo-Vasostomie, MESA und TESE	€ 902,70	€ 89,30
15	Sterilitätsbehandlung		
	a) Zyklusmonitoring und Stimulationstherapie (je Monitoring)	€ 36,70	€ 3,60
	b) Homologe Insemination	€ 168,30	€ 16,60
16	Radiochirurgische Behandlung mit der Gamma-Knife-Einheit	€ 4.366,30	€ 431,80
17	Spezielle radikale Zirkumzision (ohne Frenulumplastik und ohne Glocke)	€ 199,40	€ 19,70
18	Aphereseleistungen		
	a) Plasmapherese	€ 1.749,20	€ 173,00
	b) Lipidapherese – Kaskadenfiltration	€ 1.120,90	€ 110,80
	c) Lipidapherese – HELP-Methode	€ 1.612,10	€ 159,40
	d) Lipidapherese – Dali-Methode	€ 1.742,70	€ 172,40
	e) Immunapherese – C1q-Methode	€ 1.927,80	€ 190,70
19	Sportmedizinische Untersuchungen		
	a) Klinische Untersuchung	€ 49,00	€ 4,90
	b) Laboruntersuchung	€ 17,20	€ 1,70
	c) Fahrradergometriemessung mit Blutlaktatbestimmung	€ 120,00	€ 11,80
	d) Laufbandergometriemessung mit Blutlaktatbestimmung	€ 140,40	€ 13,90

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr	Arztgebühr
	e) Fahrradergometrie mit Blutlaktatbestimmung	€ 99,60	€ 9,90
	f) Laufbandergometrie mit Blutlaktatbestimmung	€ 117,60	€ 11,60
	g) Feldtest mit Blutlaktatbestimmung	€ 80,80	€ 8,00
	h) Präventive Sporttraumatologische Untersuchung	€ 89,00	€ 8,80
20	Uroflowmetrie	€ 144,50	€ 22,50
21	Rektummanometrie	€ 444,50	€ 69,40
22	Blasenmanometrie	€ 650,00	€ 101,50
23	PH-Monitoring der Speiseröhre	€ 396,10	€ 61,80
24	Ösophagusmanometrie		
	a) PH-Metrie mit Perfusionskatheter	€ 687,80	€ 107,40
	b) PH-Metrie mit Rehau 6-Pkt.- od. 4-Pkt.-Katheter	€ 584,50	€ 57,80
25	Trypsinbestimmung	€ 11,80	€ 2,50
26	Behandlung mit CNC-Fräse	€ 795,20	€ 78,60
27	Laserbehandlung bei Ohrenerkrankungen	€ 287,40	€ 27,10
28	Defäkographie	€ 110,80	€ 10,50
29	Cholecystektomie – Laparoskopie	€ 2.590,90	€ 256,20
30	Ambulante Dialyseverfahren		
	a) Dialyse HD	€ 309,10	€ 30,60
	b) Dialyse HD – Citratdialyse	€ 352,60	€ 34,90
	c) Dialyse HDF – Hämofiltration	€ 355,60	€ 35,20
31	Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse		
	a) Ambulante Kontrolle mit CAPD-Behandlung/Kontrolltermin	€ 252,80	€ 25,00
	b) Ambulante Kontrolle mit IPD-Cycler-Behandlung/Kontrolltermin	€ 211,00	€ 20,90
32	Nierenfunktionsmessung – Sinistrin PAH Clearance	€ 489,80	€ 48,40
33	HLA-Typisierung		
	a) Molekularbiologische Blutgruppenbestimmung: ABO	€ 71,10	€ 7,00
	b) Molekularbiologische Rhesus-Bestimmung (CDE-SSP)	€ 74,80	€ 7,40
	c) DNA-Extraktion pro Probe	€ 14,70	€ 1,50
	d) Molekularbiologische HLA DRB1* („low resolution“) Bestimmung	€ 64,70	€ 6,40
	e) HLA Typisierung; Zytotoxische Antikörper	€ 328,20	€ 32,50
	f) HLA Typisierung; B 27	€ 166,60	€ 16,50
	g) Molekularbiologische HLA DRB1* („high resolution“) Bestimmung pro Eigenschaft – basierend auf „low resolution“	€ 58,70	€ 5,80
	h) Molekularbiologische HLA DRB3*, 4*, 5* („high resolution“) Bestimmung – basierend auf „low resolution“	€ 53,20	€ 5,30
	i) Molekularbiologische HLA DQB1* - Bestimmung („low resolution“)	€ 30,00	€ 3,00

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts-gebühr	Arzt-gebühr
	j) Molekularbiologische HLA DQB1* („high resolution“) Bestimmung pro Eigenschaft – basierend auf DQB1* „low resolution“	€ 29,50	€ 2,90
	k) Molekularbiologische HLA DQA1* Bestimmung	€ 71,40	€ 7,10
	l) Molekularbiologische HLA A* Bestimmung („low resolution“)	€ 62,00	€ 6,10
	m) Molekularbiologische HLA B* („low resolution“) Bestimmung	€ 115,40	€ 11,40
	n) Molekularbiologische HLA B* („high resolution“) Bestimmung pro Eigenschaft – basierend auf „low resolution“	€ 77,40	€ 7,70
	o) Molekularbiologische HLA Cw* („low resolution“) Bestimmung	€ 67,80	€ 6,70
	p) Sequenzierung HLA A oder HLA B – pro Probe	€ 336,50	€ 33,30
	q) Sequenzierung HLA DRB1 – pro Probe	€ 202,10	€ 20,00
	r) HCV-PCR Einzeltestung von Thrombozyteneinzelspenden	€ 112,00	€ 11,10
	s) HBV/HCV/HIV-Spenderscreening (pro Probe)	€ 9,20	€ 0,90
	t) Crossmatch bei „Habituellem Abortus“	€ 144,70	€ 14,30
	u) Crossmatch NTX	€ 141,40	€ 14,00
	v) Crossmatch Status Post NTX	€ 136,90	€ 13,50
	w) HLA-Typisierung: Klasse I	€ 299,80	€ 29,60
34	Excimer-Laserbehandlung		
	a) Excimer-Laserbehandlung bei Augenerkrankungen pro Auge	€ 977,50	€ 96,70
	b) LASEK bei Augenerkrankungen pro Auge	€ 1.028,90	€ 101,80
	c) Pauschale für 8 Nachbehandlungen, Pos. Nr. 34 a und 34 b	€ 371,90	€ 36,80
35	Ultrafast-CT-Untersuchungen		
	a) Ultrafast-CT-Routineuntersuchung pro Untersuchung und Körperregion	€ 453,80	€ 44,90
	b) Ultrafast-CT bei Pulmonalarterienembolie	€ 457,30	€ 45,20
	c) Ultrafast-CT-Perfusionsuntersuchung	€ 569,50	€ 56,30
	d) Ultrafast-CT-Funktionsuntersuchung	€ 733,30	€ 72,50
	e) Ultrafast-CT mit Spirometrie-Histogrammanalyse	€ 507,30	€ 50,20
	f) Ultrafast-CT mit Ergometrie	€ 417,30	€ 41,30
36	Laserbehandlungen:		
	a1) YAG-Laser-Behandlungen von Augenkrankheiten	€ 107,00	€ 10,60
	a2) Sonstige YAG-Laser-Behandlungen	€ 168,70	€ 15,90
	b1) Argon-Laser-Behandlungen von Augenkrankheiten	€ 93,10	€ 9,20
	b2) Sonstige Argon-Laser-Behandlungen	€ 151,50	€ 14,20
37	Kosmetische Laserbehandlungen		
	a) Standardlaserbehandlung bis zu 15 Impulsen	€ 30,80	€ 6,80
	b) Standardlaserbehandlung von 16 bis 50 Impulsen	€ 102,60	€ 22,50
	c) Standardlaserbehandlung ab 50 Impulsen je weiterem Impuls	€ 2,00	€ 0,50

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr	Arztgebühr
38	Dopplersonographie	€ 74,90	€ 7,10
39	Eigenblut pro Konserve, die für eine Operation in einer Landeskrankenanstalt abgenommen wird	€ 58,30	–
40	Eigenblut pro Konserve, die für eine Operation in einer Krankenanstalt außerhalb einer Landeskrankenanstalt abgenommen und dem Spender übergeben wird	€ 163,40	–
41	Transfusionsmedizinische Leistungen		
	a) Blutabnahme	€ 9,50	€ 0,90
	ba) Blutgruppen- und Rhesusfaktorbestimmung	€ 16,50	€ 1,60
	bb) RH-Phänotyp-Bestimmung (Platte bzw. Kärtchen)	€ 13,30	€ 1,30
	c) Virolog. Untersuchung HCV	€ 16,30	€ 1,60
	d) Virolog. Untersuchung HIV	€ 14,20	€ 1,40
	e) Virolog. Untersuchung CMV	€ 37,10	€ 3,70
	f) Virolog. Untersuchung HBS Antigenbestimmung	€ 12,50	€ 1,20
	g) Virolog. Untersuchung Hepatitis B „Status“ (HBsAG, HBs-AK, HBc-AK einschließlich HBsAG-Bestätigung)	€ 50,70	€ 5,00
	h) Virolog. Untersuchung Syphilis	€ 9,40	€ 0,90
	i) Antikörpersuchtest (I-III)	€ 10,00	€ 1,00
	j) Antikörperdifferenzierung (1-11) einschließlich weiteren Testerythrozyten-Panels	€ 91,10	€ 9,00
	k) Indirekter Coombs-Test	€ 5,10	€ 0,50
	l) Direkter Coombs-Test	€ 5,00	€ 0,50
	m) Direkter Coombs-Test im monospezifischen Kärtchen (nach positivem Erstergebnis)	€ 10,10	€ 1,00
	n) Direkter Coombs-Test in Verdünnung (Titer-Bestimmung)	€ 5,60	€ 0,60
	o) Kälteagglutinine	€ 12,90	€ 1,30
	p) Wärmeagglutinine	€ 15,20	€ 1,50
	q) Kältehämolysine	€ 8,40	€ 0,80
	r) Wärmehämolysine	€ 43,40	€ 4,30
	s) Isoagglutinin Titer	€ 21,50	€ 2,10
	t) Antikörpertiter 1.) im Kärtchen	€ 41,40	€ 4,10
	u) Antikörpertiter 2.) im Glasröhrchen	€ 103,30	€ 10,20
	v) Kreuzprobe (je Probe)	€ 28,60	€ 2,80
	w) Antigenauswertung für Kreuzprobe (je Auswertung)	€ 23,60	€ 2,30
	x) Donath-Landsteiner-Test	€ 16,20	€ 1,60
42	Fetaldiagnostik – Amniocentese	€ 80,10	€ 7,60
43	Fetaldiagnostik – Chorionbiopsie	€ 107,00	€ 10,10
44	Fetaldiagnostik – NS-Punktion	€ 206,50	€ 20,40

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts-gebühr	Arzt-gebühr
45	Abtragung von Cervixpolypen	€ 35,40	€ 3,40
46	CK-Curettage	€ 35,40	€ 3,40
47	Knipsbiopsien aus Vagina und Portio	€ 35,40	€ 3,40
48	Entfernung von Implantaten (Cercl.)	€ 44,10	€ 4,10
49	Ascitespunktion	€ 169,50	€ 16,00
50	Urogynäkol. Abklärung und Urethrocystometrie	€ 218,10	€ 20,60
51	Hysterosalpingographie	€ 124,10	€ 19,30
52	Elektrokardiographie		
	a) Elektrokardiogramm (-graphie)	€ 34,00	€ 3,40
	b) Ergometrie/Belastungs-Elektrokardiogramm	€ 90,50	€ 8,90
	c) 24-Stunden-EKG	€ 108,80	€ 10,80
53	Histologieuntersuchungen		
	a) ein Objektträger mit mehreren Schnitten	€ 53,10	€ 5,20
	b) 2 bis 19 Objektträger, mehrere Färbungen	€ 58,80	€ 5,80
	c) ab 20 Objektträger	€ 160,00	€ 15,80
54	Färben von Abstrichen durch Automaten	€ 0,90	€ 0,10
55	Führerscheinuntersuchung		
	a) mit Gesichtsfelduntersuchung	€ 81,40	€ 7,70
	b) ohne Gesichtsfelduntersuchung	€ 63,10	€ 6,20
56	Bildschirmuntersuchungen	€ 49,00	€ 4,90
57	Diabetes-Behandlungen:		
	a) Diabetes-Behandlung in der Fußambulanz	€ 62,90	€ 6,00
	b) Sonstige Diabetes-Behandlung	€ 52,00	€ 4,90
58	Polysomnographie bei Verdacht auf Schlafapnoe	€ 144,60	€ 14,30
59	Blutgasanalyse unter Belastung	€ 51,20	€ 4,90
60	Akne- und Gesichtsdermatosenbehandlungen		
	a) Gesichtsdermatosenbehandlung pro Behandlung	€ 78,60	€ 7,40
	b) Akne-Toilette pro Behandlung	€ 27,50	€ 2,70
61	Untersuchungen und Behandlungen von Haarerkrankungen	€ 83,70	€ 7,80
62	Kryotherapie von Hauterkrankungen	€ 50,30	€ 4,80
63	Bodyplethysmographie	€ 62,60	€ 6,00
64	Histaminprovokation	€ 77,80	€ 7,30
65	Lysetest	€ 60,90	€ 5,80
66	Bewegungsanalyse – Ganglabor	€ 301,60	€ 28,40
67	Fachärztliche Befundung	€ 53,10	€ 5,20

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr	Arztgebühr
68	US-Papierbild	€ 2,40	–
69	Endoskopische retrograde Cholangio-Pankreatiographie (ERCP)		
	a) Diagnostische ERCP	€ 528,80	€ 52,30
	b) Interventionelle ERCP ohne Stentimplantation	€ 1.167,70	€ 115,50
	c) Interventionelle ERCP mit Plastikstentimplantation	€ 1.516,40	€ 150,00
	d) Interventionelle ERCP mit Metallstentimplantation	€ 2.560,10	€ 253,20
70	Endoskopische Eingriffe		
	a) des Magens	€ 68,60	€ 6,80
	b) des Darmes		
	ba) des (Gesamt-)Darmes	€ 178,80	€ 17,70
	bb) des Enddarmes/Protoskopie	€ 66,40	€ 6,60
	c) der Atemwege		
	ca) Bronchioskopie (mit einfacher Biopsie), Bedside-Bronchoskopie	€ 268,20	€ 26,50
	cb) Bronchioskopie mit besonderen Untersuchungsmethoden	€ 436,10	€ 43,10
	cc) Starre Bronchioskopie (mit Überwachung)	€ 925,40	€ 91,50
71	Neugeborenen-Hörscreening	€ 8,10	€ 0,80
72	Neodym-YAG-Laserbehandlung		
	a) Standardbehandlung (bis zu 50 Impulsen)	€ 99,60	€ 9,90
	b) Behandlung (über 50 Impulse) je Impuls	€ 2,00	€ 0,20
73	Elektrogastrographie	€ 200,00	€ 19,80
74	Perkutane endoskopische Gastrotomie (Legen einer PEG-Sonde)	€ 203,30	€ 20,10
75	Bestätigungen/Atteste		
	a) groß	€ 28,60	€ 2,80
	b) mittel	€ 16,40	€ 1,60
	c) klein	€ 4,90	€ 0,50
76	Radionuklid-Hysterosalpingographie	€ 205,70	€ 20,30
77	Echovistalpingographie	€ 142,10	€ 14,00
78	PET-Kamera-Untersuchungen		
	a) PET-Ganzkörperuntersuchung	€ 951,10	€ 94,00
	b) PET-Hirnuntersuchung	€ 660,50	€ 65,30
	c) PET-Herzuntersuchung	€ 676,00	€ 66,90
	d) PET-Untersuchung für Pädiatrie	€ 660,50	€ 65,30
79	Druckkammertherapie pro Kompression	€ 241,60	€ 23,90
80	Mammographie-Untersuchungen		
	a) Mammographie-Routine-Untersuchung	€ 66,90	€ 6,60

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr	Arztgebühr
	b) Mammographie-Routine-Untersuchung und Sekretabnahme	€ 83,30	€ 8,20
	c) Mammographie-Routine- und Ultraschall-Untersuchung	€ 94,70	€ 9,40
	d) Mammographie-Ultraschall-Kontrolle	€ 29,40	€ 2,90
	e) Stereotaktische Markierung nach Mammographie-Untersuchung	€ 316,80	€ 31,30
	f) Markierung unter Sonographiekontrolle nach Mammographie-Untersuchung	€ 204,90	€ 20,30
	g) Ultraschallgeleitete CORE CUT Biopsie	€ 200,90	€ 19,80
	h) Feinnadelpunktion unter Sonographie-Kontrolle	€ 140,40	€ 13,90
	i) Feinnadelpunktion unter Sonographie-Kontrolle und Pneumozystographie	€ 161,60	€ 16,00
	j) Galaktographie	€ 138,00	€ 13,70
	k) Vakuumsaugbiopsie mit Markierung	€ 915,20	€ 90,50
	l) Vakuumsaugbiopsie ohne Markierung	€ 751,10	€ 74,30
81	Elektrokoagulation		
	a) klein, ohne Anästhesie	€ 27,60	€ 5,80
	b) groß, mit Lokalanästhesie oder Narkose	€ 56,20	€ 11,70
82	Tumurvorsorge für Geschwulstleiden im HNO-Bereich	€ 54,70	€ 5,40
83	Hörscreening – Kinder	€ 34,30	€ 3,40
84	Hörscreening – Erwachsene	€ 22,90	€ 2,30
85	Audiometrieverfahren bei Kindern	€ 72,70	€ 7,20
86	Herzschrittmacherimplantation	€ 352,50	€ 34,90
87	Schrittmacherkontrolle	€ 82,00	€ 8,10
88	Herzbiopsie	€ 267,90	€ 26,50
89	Port-a-cath	€ 233,30	€ 23,00
90	Dermatologische Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Beratung von Patienten	€ 6,60	€ 0,70
	b) Digitale Dermatoskopie	€ 18,90	€ 1,90
	c) Auflichtmikroskopische Untersuchung	€ 14,30	€ 1,40
	d) Klinische Untersuchung, Ganzkörper	€ 14,40	€ 1,50
91	Pädiatrische Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Entwicklungsdiagnostische Untersuchung	€ 267,10	€ 26,40
	b) Entwicklungspsychologische Untersuchung	€ 172,80	€ 17,10
	c) Interaktionsdiagnostik-Untersuchung (Beziehungsdiagnostik)	€ 297,40	€ 29,40
	d) Entwicklungsneurologische Untersuchung	€ 96,90	€ 9,60
	e) Untersuchung im Kleinkindesalter: Blutdruckmessung	€ 12,50	€ 1,20
	f) Ultraschalluntersuchung der Harnwege und Nieren (0–19 Jahre)	€ 31,10	€ 3,10

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr	Arztgebühr
	g) Hüftultraschalluntersuchung bei Kindern	€ 68,50	€ 6,80
	h) Blutabnahme aus der Vene an Säuglingen (0 bis 1 Jahre)	€ 49,10	€ 4,90
	i) Blutabnahme aus der Vene an Kleinkindern (1 bis 6 Jahre)	€ 60,20	€ 6,00
	j) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (6 bis 10 Jahre)	€ 27,00	€ 2,70
	k) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (über 10 Jahre)	€ 21,50	€ 2,10
	l) Schlaflaboruntersuchung bei Kindern	€ 277,30	€ 27,40
92	Schwangerschaftsbeendigung mit Mifegyne inklusive Nachkontrolle	€ 651,40	€ 64,50
93	Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen		
	a) Untersuchung des Neugeborenen unmittelbar nach der Geburt	€ 46,90	€ 4,60
	b) Untersuchung des Neugeborenen in der ersten Lebenswoche	€ 31,40	€ 3,10
	c) Behandlung neonataler Erkrankungen in der ersten Lebenswoche	€ 41,00	€ 4,10
94	Urologische Kontrolle	€ 73,50	€ 7,30
95	Blasenscan	€ 58,00	€ 5,70
96	Biofeedback	€ 135,80	€ 13,40
97	24-Stunden-Blutdruckmessung	€ 32,80	€ 3,30
98	Kontaktlinsenbestätigung mit Visus	€ 50,00	€ 5,00
99	Invasive Urodynamik bei Erwachsenen (Zystomanometrie, Flow-Pressure-Study, Urethradruckprofil)	€ 495,90	€ 49,00
100	Lungenfunktionsprüfung		
	a) mit einfacher Bronchospasmyse	€ 36,40	€ 3,60
	b) mit doppelter Bronchospasmyse	€ 45,30	€ 4,50
101	Neuroorthopädische Untersuchung/Behandlung	€ 150,90	€ 14,90
102	Plastische Chirurgie		
	a) Eingriff – Nasenkorrektur (ohne Plastikimplantate)	€ 495,40	€ 49,00
	b) Eingriff – Brustvergrößerung (ohne Implantat)	€ 375,00	€ 37,10
	c) Eingriff – Brustverkleinerung	€ 812,10	€ 80,30
103	Akupunkturbehandlung		
	a) Gynäkologisch, geburtshilflich, im Wochenbett bis 6 Wo. pp pro Sitzung	€ 50,00	€ 4,90
	b) Geburtsvorbereitende Akupunktur pro Sitzung		
	ba) – durch eine qualifizierte Hebamme	€ 16,90	–
	bb) – durch eine qualifizierte Hebamme unter ärztlicher Aufsicht	€ 25,40	€ 2,50
	bc) – ausführlich durch einen qualifizierten Arzt	€ 29,10	€ 2,90
104	Elektrophysiologie	€ 140,50	€ 13,90
105	Vergrößernde Sehhilfen	€ 84,40	€ 8,30
106	HRT – Heidelberg Retinotopographie	€ 45,60	€ 4,50

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts-gebühr	Arzt-gebühr
107	Prismenkorrektur	€ 87,70	€ 8,70
108	OCT – Optical Coherence Tomography	€ 24,40	€ 2,40
109	Lee Screen	€ 28,00	€ 2,80
110	Gesichtsfelduntersuchung (Octopus)	€ 39,10	€ 3,90
111	EYE-SYS (Videokeratoscopie)	€ 30,10	€ 3,00
112	Fluoreszenzangiographie	€ 77,40	€ 7,70
113	Fundus-Fotografie	€ 21,40	€ 2,10
114	Manualtherapie	€ 183,30	€ 18,10
115	Überprüfung des Dämmerungssehens	€ 50,10	€ 5,00
116	Photodynamische Therapie bei Makulaerkrankungen	€ 1.856,70	€ 183,60
117	Sonderentwöhnung (inklusive Interaktionstherapie) bei Ess-Fütterungs-Störungen pro Tag für Kinder	€ 184,80	€ 18,30
118	Interaktionstherapie pro Tag für Kinder	€ 101,80	€ 10,10
119	Pränatale Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Nackentransparenzmessung (ohne Blutbestimmung)	€ 90,10	€ 33,30
	b) Organscreening in der Schwangerschaft	€ 90,10	€ 33,30
	c) Mehrlingszuschlag zu lit. a) Nackentransparenzmessung je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	€ 29,20	€ 10,80
	d) Mehrlingszuschlag zu lit. b) Organscreening je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	€ 29,20	€ 10,80
	e) Baby – Fernsehen (Ultraschalluntersuchung zur Anfertigung von 3D-Ultraschallbildern)	€ 65,70	€ 24,30
120	Muskel- oder Nervenbiopsie	€ 455,80	€ 45,10
121	Sperma-Kryokonservierung		
	a) Sperma-Kryokonservierung	€ 103,10	€ 10,20
	b) Lagerung von kryokonserviertem Sperma pro Jahr	€ 75,10	–
122	Shunt-OP		
	a) ohne Prothesenimplantation	€ 1.557,70	€ 154,10
	b) mit Prothesenimplantation	€ 2.188,10	€ 216,40
123	Sonstige ambulatorische Leistungen an einem Tag	€ 9,80	€ 5,90
124	Behandlung des Lidkrampfes (Blepharospasmus) mit Botulinumtoxin		
	a) Behandlung des Lidkrampfes an einem Auge	€ 331,10	€ 32,70
	b) Behandlung des Lidkrampfes an beiden Augen	€ 528,50	€ 52,30
125	Behandlung von Vitiligo		
	a) Probeentnahme der Haut bei Vitiligo	€ 132,40	€ 13,10
	b) Aufzucht von Melanozyten bei Vitiligo	€ 920,70	€ 91,10
126	Diagnostik der Tuberkuloseinfektion		
	a) Mendel-Mantoux-Test	€ 32,70	€ 3,20

Anhang B
Ambulatorische Strahlenleistungen

A. Röntgendiagnostik

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arztgebühr	
			FA für Radiologie	N-FA für Radiologie
Durchleuchtung				
101 a	Durchleuchtung ohne Kontrastmittel	€ 16,30	€ 3,50	€ 3,10
101 b	jede weitere	€ 13,70	€ 2,70	€ 2,40
102 a	Durchleuchtung mit Kontrastmittel	€ 18,70	€ 4,10	€ 3,70
102 b	jede weitere	€ 15,70	€ 3,30	€ 3,00
103 a	Magendurchleuchtung mit Kontrastmittel (einschl. zusätzlicher Magendurchleuchtungs- untersuchung am selben Tag)	€ 52,50	€ 11,20	€ 10,00
103 b	Magendurchleuchtung nach dem Doppelkontrastverfahren	€ 104,80	€ 22,20	€ 20,00
104 a	Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf (Irrigoskopie) einschließlich zusätzlicher Dickdarmdurchleuchtungsuntersuchungen am selben Tag (ohne Pneumocolon)	€ 24,10	€ 5,30	€ 4,80
104 b	Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf (Irrigoskopie) einschließlich zusätzlicher Dickdarmdurchleuchtungsuntersuchungen am selben Tag (mit Pneumocolon)	€ 28,80	€ 6,00	€ 5,30
104 c	Durchleuchtung mit Kontrasteinlauf (Irrigoskopie) nach dem Doppelkontrastverfahren	€ 48,30	€ 10,30	€ 9,30
105	Zuschlag für dosissparende Durchleuchtung mittels elektronischer Geräte (zu den Positionen 101 a bis 104 b, maximal zwei Zuschläge pro Tag)	€ 6,00	€ 1,20	€ 1,10
Aufnahmen				
106 a	Film 9/12	€ 16,30	€ 3,50	€ 3,10
106 b	jeder weitere	€ 13,70	€ 2,70	€ 2,40
107 a	Film 13/18	€ 18,00	€ 4,00	€ 3,60
107 b	jeder weitere	€ 15,00	€ 3,30	€ 2,90
108 a	Film 18/24	€ 20,10	€ 4,30	€ 3,90
108 b	jeder weitere	€ 17,20	€ 3,60	€ 3,30
109 a	Film 15/40	€ 21,10	€ 4,40	€ 4,00
109 b	jeder weitere	€ 18,00	€ 4,00	€ 3,60
110 a	Film 24/30	€ 23,00	€ 4,70	€ 4,20
110 b	jeder weitere	€ 19,90	€ 4,10	€ 3,80
111 a	Film 30/40	€ 26,60	€ 5,60	€ 5,10
111 b	jeder weitere	€ 23,60	€ 4,80	€ 4,30
112 a	Film 35/35	€ 27,60	€ 5,80	€ 5,20
112 b	jeder weitere	€ 24,60	€ 5,40	€ 4,90

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arztgebühr	
			FA für Radiologie	N-FA für Radiologie
113 a	Film 20/40	€ 20,50	€ 4,40	€ 3,90
113 b	jeder weitere	€ 17,50	€ 3,90	€ 3,50
114 a	Film 20/50	€ 21,40	€ 4,60	€ 4,10
114 b	jeder weitere	€ 18,50	€ 4,00	€ 3,60
115 a	Film 35/43	€ 29,70	€ 6,10	€ 5,50
115 b	jeder weitere	€ 26,50	€ 5,60	€ 5,10
116 a	Film 20/96	€ 35,40	€ 7,40	€ 6,70
116 b	jeder weitere	€ 32,30	€ 6,70	€ 6,00
117 a	Film 30/90	€ 46,60	€ 9,70	€ 8,70
117 b	jeder weitere	€ 43,00	€ 8,90	€ 8,10
118 a	Film 18/43	€ 28,10	€ 2,80	€ 2,50
118 b	jeder weitere	€ 25,70	€ 2,50	€ 2,30
Zahnfilme				
119 a	1 bis 3 Stück	€ 13,70	€ 2,70	€ 2,40
119 b	4 bis 6 Stück	€ 24,10	€ 5,20	€ 4,70
119 c	7 bis 9 Stück	€ 34,70	€ 7,30	€ 6,60
Mehrphasenaufnahmen				
120	70-mm-Film pro m	€ 4,30	–	–
121	Polaroidfilm pro Film	€ 14,60	–	–

B. Strahlentherapie

(Röntgen- und Telecurietherapie sowie Therapie mit Elektronenbeschleunigern und umschlossenen radioaktiven Stoffen)

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
a) Leistungen in der Vor- und Nachsorge			
1	Lokalbehandlung, Verbandwechsel	€ 14,90	€ 3,10
2	Injektion i.m., s.c.	€ 14,00	€ 2,90
3	Venenpunktion	€ 16,50	€ 3,40
4	Infusion, Transfusion	€ 55,40	€ 11,60
5	Kanülenwechsel	€ 16,50	€ 3,40
6	Absaugung über Mund/Nase/Tracheostoma	€ 16,50	€ 3,40
7	Blutdruckkontrolle	€ 2,50	€ 0,50
8	Blutzuckerbestimmung	€ 14,00	€ 2,90
9	Nachsorgekontrolluntersuchung	€ 30,60	€ 6,40
10	Nachsorge-Administration	€ 9,90	€ 2,00

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
b) Leistungen im Rahmen der Bestrahlungsplanung			
11	Indikationsstellung	€ 70,30	€ 14,70
12	Erstuntersuchung	€ 25,70	€ 5,40
13	Patientenaufklärungsgespräch	€ 39,70	€ 8,30
14	Therapieabsprache	€ 7,40	€ 1,50
15	Befundeinholung	€ 8,30	€ 1,70
16	In-vivo-Dosismessung je Sitzung Teletherapie (2 Messpunkte)	€ 24,00	€ 5,00
17	In-vivo-Dosismessung je Applikation, Brachytherapie (2 Messpunkte)	€ 39,70	€ 8,30
18	Physikalische Bestrahlungsplanung Gammaknife	€ 305,90	€ 63,80
19	Physikalische Bestrahlungsplanung Rutheniumapplikator	€ 39,70	€ 8,30
20	Lokalisation für Teletherapie – Durchleuchtung	€ 104,10	€ 21,70
21	Lokalisation für Teletherapie, Aufnahme groß (35 x 43)	€ 50,40	€ 10,50
22	Lokalisation für Teletherapie, Aufnahme mittel (35 x 35)	€ 50,40	€ 10,50
23	Lokalisation für Teletherapie, Aufnahme klein (24 x 30)	€ 49,60	€ 10,30
24	Lagerungshilfe Maske (Gitter)	€ 289,30	€ 60,40
25	Lagerungshilfe Maske (PVC-Glas)	€ 94,30	€ 19,70
26	Lagerungshilfe Schaumbett	€ 104,10	€ 21,70
27	Satellitenblock	€ 70,30	€ 14,70
28	Moulage – individuell angefertigt	€ 161,20	€ 33,60
29	Planung Teletherapie, normal je Feld	€ 31,40	€ 6,50
30	Planung Teletherapie, 3-dimensional, je Feld	€ 36,30	€ 7,60
31	Planung Orthovolttherapie, je Feld	€ 31,40	€ 6,50
32	Planung Teletherapie – Ganzkörper, je Feld	€ 162,00	€ 33,80
33	Planung Teletherapie, intraoperativ	€ 75,20	€ 15,70
34	Planung Brachytherapie, endoluminal/endokavitär, pro Sitzung	€ 82,60	€ 17,20
35	Planung Brachytherapie – interstitiell, pro Sitzung	€ 160,40	€ 33,40
36	Planung sterotaktische Teletherapie	€ 370,30	€ 77,30
37	Planung Multi-leaf-Kollimator pro Feld	€ 41,40	€ 8,60
38	Brachytherapie-Durchleuchtung	€ 52,90	€ 11,00
39	Brachytherapie-Lokalisationsaufnahme klein (24 x 30)	€ 49,60	€ 10,30
40	Brachytherapie-Lokalisationsaufnahme mittel (35 x 35)	€ 49,60	€ 10,30
41	Brachytherapie-Lokalisationsaufnahme groß (35 x 43)	€ 49,60	€ 10,30
c) Leistungen im Rahmen der Strahlentherapie			
42	Brachytherapie gynäkol. endoluminal/endokavitär, pro Sitzung	€ 534,80	€ 111,60

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
43	Brachytherapie im HNO-Bereich, endoluminal/endokavitär, pro Sitzung	€ 733,20	€ 153,00
44	Brachytherapie sonstige Lokalisationen, endoluminal/endokavitär, oberflächlich, pro Sitzung	€ 531,50	€ 110,90
45	Brachytherapieapplikation interstitiell, pro Sitzung	€ 1.028,30	€ 214,50
46	Teletherapie, bestrahltes Feld, normal, je Feld	€ 36,20	€ 5,70
47	Teletherapie, bestrahltes Feld – Ganzkörper, je Feld	€ 301,70	€ 62,90
48	Teletherapie, bestrahltes Feld – intraoperativ	€ 115,70	€ 24,10
49	Teletherapie, stereotaktisch (pro Isozentrum)	€ 569,50	€ 118,80
50	Teletherapie, Verifikationsfilm groß (35 x 41)	€ 35,50	€ 7,40
51	Teletherapie, Verifikationsfilm klein (24 x 30)	€ 29,70	€ 6,20
52	Portal Image	€ 33,90	€ 7,00
53	Teletherapie – Patientenfoto, je Foto	€ 3,30	€ 0,70
54	Teletherapie – Feldfoto, je Foto	€ 3,30	€ 0,70
55	Orthovolt-Tiefen- und Halbtiefentherapie, je bestrahltes Feld	€ 25,70	€ 5,40
56	Orthovolt-Oberflächentherapie, je bestrahltes Feld	€ 24,80	€ 5,20
57	Kontrolluntersuchung im Rahmen der Bestrahlung	€ 8,30	€ 1,70
58	Arztbrief, Therapieabschluss	€ 19,00	€ 4,00

C. Isotopenleistungen IN VITRO

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
1	B 12 (Vitamin B 12)	€ 11,60	€ 2,50
2	C-Peptid	€ 24,00	€ 5,30
3	DpD (Deoxyypyridinolin)	€ 59,60	€ 13,10
4	Ferritin	€ 14,90	€ 3,30
5	Folsäure	€ 12,40	€ 2,80
6	FSH (Follikel-Stimulierendes Hormon)	€ 10,00	€ 2,20
7	FT3 (Freies Trijodthyronin)	€ 10,00	€ 2,20
8	FT4 (Freies Thyroxin)	€ 10,00	€ 2,20
9	LH (Luteinisierendes Hormon)	€ 10,00	€ 2,20
10	Prolaktin	€ 13,20	€ 2,90
11	Progesteron	€ 19,80	€ 4,40
12	Testosteron	€ 14,10	€ 3,10
13	Freies Testosteron	€ 49,60	€ 10,90

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
14	bTSH (basales Thyreoidea-Stimulierendes Hormon)	€ 10,00	€ 2,20
15	Allergie	€ 10,80	€ 2,40
16	17-OH Progesteron	€ 25,70	€ 5,70
17	Acethylrezeptor	€ 120,00	€ 26,40
18	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	€ 44,70	€ 9,80
19	Anti-DNA (Anti-Desoxyribonukleinsäure)	€ 199,50	€ 43,80
20	AFP (Alpha-Fetoprotein)	€ 27,30	€ 6,00
21	Anti-GAD (Anti-Glutaminsäure-Decarboxylase)	€ 103,50	€ 22,70
22	Aldosteron	€ 22,40	€ 4,90
23	Anti-Delta	€ 30,60	€ 6,80
24	Androstendion	€ 16,60	€ 3,60
25	Aktives Renin	€ 72,00	€ 15,80
26	b2-Mikroglobulin (Beta2-Mikroglobulin)	€ 21,50	€ 4,70
27	B-HCG (Beta-humanes Choriongonadotropin)	€ 24,00	€ 5,30
28	Anti BPI-IgA (Bactericidal/Permeability Increasing Protein IgA-Antibodies)	€ 211,00	€ 46,40
29	Anti BPI-IgG (Bactericidal/Permeability Increasing Protein IgG-Antibodies)	€ 211,00	€ 46,40
30	CA 125 (Cancer Antigen 125)	€ 34,70	€ 7,60
31	CA 15-3 (Cancer Antigen 15-3)	€ 35,60	€ 7,80
32	CA 19-9 (Gastrointestinales Cancer Antigen)	€ 18,20	€ 4,00
33	CA 50 (Cancer Antigen 50)	€ 57,90	€ 12,70
34	CA 72-3 (Cancer Antigen 72-3)	€ 41,40	€ 9,10
35	Calcitonin	€ 42,20	€ 9,30
36	cAMP (cyclisches Andenosinmonophosphat)	€ 346,80	€ 76,20
37	CAPAP (Carboxypeptidase B Activation Peptide)	€ 254,90	€ 56,00
38	CEA (Carcinoembryonales Antigen)	€ 14,10	€ 3,10
39	CT (Cotinin)	€ 24,90	€ 5,50
40	Crosslaps	€ 33,10	€ 7,30
41	Cortisol	€ 22,40	€ 4,90
42	Cyclosporin	€ 172,20	€ 37,80
43	CYFRA 21-1 (Cytokeratin-19-Fragmente)	€ 29,00	€ 6,40
44	DHEA-S (Dehydroepiandrosteronsulfat)	€ 21,50	€ 4,70
45	E2 (Estradiol, Östradiol)	€ 17,40	€ 3,90
46	Freies Estriol	€ 44,70	€ 9,80
47	ECP (Eosinophiles kationisches Protein)	€ 45,50	€ 10,00

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
48	EGF (Epidermal Growth Factor)	€ 201,20	€ 44,20
49	EPO (Erythropoietin)	€ 33,10	€ 7,30
50	EPX, basal (Eosinophiles Protein X basal)	€ 49,60	€ 10,90
51	Gallensäure	€ 33,90	€ 7,50
52	Gastrin	€ 24,90	€ 5,50
53	Anti-GBM (Glomerulärer Basalmembran Antikörper)	€ 211,00	€ 46,40
54	G-CSF (Granulozyte-Colony Stimulation Faktor)	€ 118,40	€ 26,00
55	GM-CSF (Granulozyte+Makrophage-Colony Stimulation Faktor)	€ 41,40	€ 9,10
56	HAMA (Humaner Anti Maus Antikörper)	€ 179,60	€ 39,50
57	HGH (Human Growth Hormone, humanes Wachstumshormon)	€ 15,70	€ 3,50
58	Histamin/Methylh.	€ 162,20	€ 35,60
59	hPLAP (humane Placentaspezifische Alkalische Phosphatase)	€ 37,30	€ 8,20
60	IA2-AK (IA2-Antikörper)	€ 59,60	€ 13,10
61	ICAM (Interzelluläres Adhäsionsmolekül)	€ 126,70	€ 27,80
62	ICTP (Typ-I-Kollagen)	€ 43,90	€ 9,70
63	IFN-alpha (Interferon-alpha)	€ 211,90	€ 46,50
64	IGFBP-1 (Insuline-like Growth Factor Binding Proteine 1)	€ 147,30	€ 32,30
65	IGFBP-3 (Insuline-like Growth Factor Binding Proteine 3)	€ 45,50	€ 10,00
66	IL-1 (Interleukin-1)	€ 129,10	€ 28,30
67	IL-10 (Interleukin-10)	€ 1.449,20	€ 318,20
68	IL-13 (Interleukin-13)	€ 265,70	€ 58,40
69	IL-1R (Interleukin-1 Rezeptor)	€ 22,40	€ 4,90
70	IL-2 (Interleukin-2)	€ 41,40	€ 9,10
71	IL-2R (Interleukin-2 Rezeptor)	€ 75,30	€ 16,60
72	IL-3 (Interleukin-3)	€ 136,60	€ 30,00
73	IL-4 (Interleukin-4)	€ 41,40	€ 9,10
74	IL-5 (Interleukin-5)	€ 37,30	€ 8,20
75	IL-6 (Interleukin-6)	€ 46,40	€ 10,20
76	IL-6R (Interleukin-6 Rezeptor)	€ 90,20	€ 19,80
77	IL-8 (Interleukin-8)	€ 134,90	€ 29,70
78	Insulin	€ 15,70	€ 3,50
79	Insulin-AK (Insulin-Antikörper)	€ 66,20	€ 14,50
80	Leptin	€ 19,00	€ 4,20
81	Mikroalbumin	€ 159,70	€ 35,10

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
82	Methylhistamin	€ 152,30	€ 33,40
83	MMP-1 (Metallomatrixprotein 1)	€ 59,60	€ 13,10
84	MMP-3 (Metallomatrixprotein 3)	€ 33,90	€ 7,50
85	MMP-9 (Metallomatrixprotein 9)	€ 59,60	€ 13,10
86	MPO (Myeloperoxidase)	€ 60,40	€ 13,30
87	Mikrosomales Antigen	€ 119,20	€ 26,20
88	Myoglobin	€ 145,60	€ 32,00
89	Neopterin	€ 19,00	€ 4,20
90	NSE (Neuronen-Spezifische Enolase)	€ 20,70	€ 4,60
91	BGP (Osteocalcin, Bone Gamma-carboxylglutamic acid-containing Protein)	€ 23,20	€ 5,10
92	Pancre PAP (Pankreatitis Assoziiertes Protein)	€ 111,80	€ 24,60
93	PCT (Procalcitonin)	€ 30,60	€ 6,80
94	P-III-P (Prokollagen-III-Peptid)	€ 244,20	€ 53,60
95	P-I-P (Prokollagen-I-Peptid)	€ 185,40	€ 40,70
96	Anti-PR3 (Proteinase 3 Autoantikörper)	€ 211,00	€ 46,40
97	Proinsulin	€ 143,20	€ 31,50
98	PSA (Prostata Spezifisches Antigen)	€ 21,50	€ 4,70
99	Freies PSA (freies Prostata Spezifisches Antigen)	€ 419,60	€ 92,10
100	iPTH (PTH-intakt, intaktes Parathormon)	€ 22,40	€ 4,90
101	PTH-M (mittständiges Parathormon)	€ 29,00	€ 6,40
102	PTHrP (Parathormon-related Protein)	€ 172,20	€ 37,80
103	Pyrovatkinase	€ 161,40	€ 35,50
104	Renin	€ 27,30	€ 6,00
105	IgE-gesamt (gesamtes Immunglobulin E)	€ 14,10	€ 3,10
106	S100	€ 25,70	€ 5,70
107	SCC (Squamous Cell Carcinoma Antigen)	€ 40,60	€ 8,90
108	sCD14 (lösliches CD 14)	€ 54,60	€ 12,00
109	sCD23 (lösliches CD 23)	€ 43,90	€ 9,70
110	sCD30 (lösliches CD 30)	€ 104,30	€ 22,90
111	SCHIL (Schilling-Test)	€ 44,70	€ 9,80
112	Serotonin	€ 69,50	€ 15,30
113	SHBG (Sexual-Hormon bindendes Globulin)	€ 27,30	€ 6,00
114	SM-C (Somatomedin-C)	€ 66,20	€ 14,50
115	TBG (Thyroxinbindendes Globulin)	€ 24,90	€ 5,50
116	TG (Thyreoglobulin)	€ 18,20	€ 4,00

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
117	TG-AK (Thyreoglobulin Antikörper)	€ 21,50	€ 4,70
118	TGF (Transforming Growth Factor)	€ 58,80	€ 12,90
119	TIMP-1 (Tissue Inhibitor of Metalloproteinase 1)	€ 59,60	€ 13,10
120	TIMP-2 (Tissue Inhibitor of Metalloproteinase 2)	€ 85,20	€ 18,70
121	TNF (Tumor Nekrosis Faktor-alpha)	€ 48,00	€ 10,50
122	TNFR (Tumor Nekrosis Faktor Rezeptor)	€ 290,50	€ 63,80
123	TPA (Tissue Peptide Antigen)	€ 28,10	€ 6,20
124	TPO (Thyroid Peroxidase)	€ 20,70	€ 4,60
125	TPS (Tissue Polypeptide in Serum)	€ 34,70	€ 7,60
126	TRAK (Thyreotropin Rezeptor Antikörper)	€ 24,00	€ 5,30
127	sTfR (Transferrin Rezeptor)	€ 122,50	€ 26,90
128	Tryptase	€ 175,40	€ 38,50
129	UJA (Urinäre Jodausscheidung)	€ 9,10	€ 2,00
130	VCAM-1 (Vascular Cell Adhesion Molecule-1)	€ 251,60	€ 55,20
131	Vitamin D2/D3 (25-Hydroxy Vitamin D und 1,25-Dihydroxy Vitamin D3)	€ 20,70	€ 4,60
132	ACE (Angiotensin Converting Enzym)	€ 24,00	€ 5,30
133	ANP (Natriuretisches Hormon)	€ 144,80	€ 31,80
134	CDT (Carbohydrate-Deficient Transferrin)	€ 32,30	€ 7,10
135	CCK (Cholecystokinin)	€ 82,80	€ 18,20
136	β-Endorphin	€ 122,50	€ 26,90
137	Endothelin	€ 345,10	€ 75,80
138	GIP (Gastrin Inhibiting Polypeptid)	€ 215,20	€ 47,20
139	Glukagon	€ 44,70	€ 9,80
140	GRP (Gastrin Releasing Peptid)	€ 313,70	€ 68,90
141	5-HIES (5-Hydroxy-Indol-Essigsäure)	€ 167,20	€ 36,70
142	Melatonin	€ 255,70	€ 56,20
143	MSH-alpha	€ 197,80	€ 43,50
144	Neurotensin	€ 867,40	€ 190,40
145	PPP (Pankreatisches Polypeptid)	€ 204,40	€ 44,90
146	Sekretin	€ 149,00	€ 32,70
147	Somatostatin	€ 133,30	€ 29,30
148	Vasopressin	€ 91,90	€ 20,20
149	VIP (Vasoaktives intestinales Polypeptid)	€ 123,30	€ 27,10
150	1,25-Dihydroxy Vitamin D	€ 82,00	€ 18,00
151	ELAM (E-Selectin)	€ 42,20	€ 9,30

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
152	Motilin	€ 40,60	€ 8,90
153	NSE (Neuronspezifische Enolase)	€ 19,80	€ 4,40
154	Cross-linked N-Telopeptide	€ 29,00	€ 6,40
155	PBI (Proteingebundenes Jod)	€ 8,30	€ 1,80
156	PSTI (Pancreatic Secretory Trypsin Inhibitor)	€ 123,30	€ 27,10
157	TNF- β (Tumornekrose Faktor-beta)	€ 23,20	€ 27,10
158	LH-IVF	€ 76,20	€ 16,70
159	Ast-Glu (Androstan-diol-Glukorid)	€ 121,70	€ 26,70
160	Canagan	€ 41,40	€ 9,10
161	Östron	€ 101,80	€ 22,40

D. Isotopenleistungen IN VIVO

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
1	AV-Malformation GEHIRN	€ 135,80	€ 29,80
2	Osteodensitometrie Ganzkörper	€ 96,90	€ 21,30
3	Osteodensitometrie Schenkelhals	€ 96,90	€ 21,30
4	Osteodensitometrie Wirbelsäule	€ 96,90	€ 21,30
5	Gehirn RAG	€ 135,80	€ 29,80
6	Gehirn RAG mit Q12	€ 318,70	€ 70,00
7	Leber Hämangiomsuche statisch	€ 135,80	€ 29,80
8	Leber Hämangiomsuche RAG	€ 135,80	€ 29,80
9	Herzbelastung	€ 129,90	€ 28,60
10	Choleszintigraphie RAG	€ 109,20	€ 24,00
11	Choleszintigraphie statisch	€ 109,20	€ 24,00
12	Knochenmark ausgewählte Region	€ 144,00	€ 31,60
13	Skelettszintigraphie ausgewählte Region	€ 104,30	€ 22,90
14	Leukozyten Suchszintigraphie	€ 287,20	€ 63,10
15	Knochen RAG	€ 104,30	€ 22,90
16	Lymph-Szintigraphie	€ 144,00	€ 31,60
17	Lungenszintigraphie statisch	€ 108,40	€ 23,80
18	Milzszintigraphie RAG	€ 135,80	€ 29,80
19	Milzszintigraphie statisch	€ 135,80	€ 29,80
20	Niere statisch	€ 116,70	€ 25,70
21	Speicheldrüsenszintigraphie statisch	€ 111,80	€ 24,60

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
22	Lunge Perfusions Szintigraphie	€ 136,60	€ 30,00
23	Radioventrikulographie ohne Belastung	€ 135,80	€ 29,80
24	Retensionsmessung am Sondenmessplatz	€ 234,20	€ 51,50
25	Schilddrüse Ultraschall	€ 96,90	€ 21,30
26	Gastrointestinale Blutung RAG	€ 199,50	€ 43,80
27	Gastrointestinale Blutung statisch	€ 199,50	€ 43,80
28	Immunszintigraphie mit CEA	€ 308,70	€ 67,80
29	Gallium SPECT	€ 381,50	€ 83,80
30	Gehirn-SPECT	€ 339,30	€ 74,50
31	Gehirn-SPECT mit markierten Erythrozyten	€ 199,50	€ 43,80
32	Gehirn-SPECT mit HMPAO	€ 324,40	€ 71,20
33	Gehirn-SPECT mit Q12	€ 383,20	€ 84,20
34	Gehirnszintigraphie statisch	€ 199,50	€ 43,80
35	Gehirnszintigraphie mit markierten Erythrozyten	€ 199,50	€ 43,80
36	Gehirnszintigraphie statisch mit HMPAO	€ 324,40	€ 71,20
37	Gehirnszintigraphie statisch mit Q12	€ 383,20	€ 84,20
38	Ganzkörper-Suchszintigraphie m. Gallium	€ 381,50	€ 83,80
39	Immunszintigraphie	€ 308,70	€ 67,80
40	Ganzkörper Knochenmark	€ 208,60	€ 45,80
41	Ganzkörper Skelett-Szintigraphie	€ 168,00	€ 36,90
42	Ganzkörper Leukozyten-Suchszintigraphie	€ 350,90	€ 77,00
43	Ganzkörper-Suchszintigraphie mit Q12	€ 383,20	€ 84,20
44	Ganzkörper-Suchszintigraphie mit Tetrofosmin	€ 163,90	€ 36,00
45	Leber Hämangiom, SPECT	€ 199,50	€ 43,80
46	Choleszintigraphie dynamisch	€ 173,00	€ 38,00
47	Knochen SPECT	€ 168,00	€ 36,90
48	Leber SPECT	€ 206,10	€ 45,30
49	Leukozyten SPECT	€ 350,90	€ 77,00
50	Sarkoidszintigraphie (Gallium)	€ 381,50	€ 83,80
51	Lymph-Szintigraphie-Abfluss	€ 208,60	€ 45,80
52	Lymph-Szintigraphie Sentinel Node	€ 208,60	€ 45,80
53	Meckelsches Divertikel-Szintigraphie	€ 175,40	€ 38,50
54	Nierenszintigraphie dynamisch	€ 193,70	€ 42,50
55	Nierenszintigraphie dynamisch mit Captopril	€ 193,70	€ 42,50
56	Nebenschilddrüsenzintigraphie dynamisch	€ 394,80	€ 86,70

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
57	Transplantat-Niere mit Kolloid	€ 208,60	€ 45,80
58	Octreotid statische Aufnahme	€ 521,40	€ 114,50
59	Octreotid SPECT	€ 521,40	€ 114,50
60	Orbita Octreotid SPECT	€ 521,40	€ 114,50
61	Speicheldrüsenszintigraphie dynamisch	€ 175,40	€ 38,50
62	Becken, Abdomen SPECT	€ 308,70	€ 67,80
63	Radionuklidventrikulographie mit Belastung	€ 199,50	€ 43,80
64	Schilddrüsen-Szintigraphie dynamisch	€ 175,40	€ 38,50
65	Schilddrüsen-Szintigraphie statisch	€ 195,30	€ 42,90
66	Schilddrüse gesamt	€ 175,40	€ 38,50
67	Myocard-SPECT m. Thallium mit Belastung	€ 193,70	€ 42,50
68	Myocard-SPECT m. Thallium ohne Belastung	€ 193,70	€ 42,50
69	Blutvolumbestimmung (Cr-51)	€ 572,70	€ 125,70
70	Chrom-51-EDTA-Clearance	€ 277,20	€ 60,90
71	Erythrokinetik	€ 260,80	€ 57,30
72	Ferrokinetik	€ 260,80	€ 57,30
73	Ganzkörper-Suchszintigraphie mit J 123 Jodid	€ 259,10	€ 56,90
74	Hysterosalpingographie	€ 247,50	€ 54,40
75	Jod-Umsatz mit J 123-Jodid	€ 259,90	€ 57,00
76	Magenentleerung	€ 248,30	€ 54,50
77	Phaeochromozytom, Neuroblastom, Nebennierenmark	€ 361,70	€ 79,40
78	24-Stunden-Ganzkörper-Retention	€ 103,50	€ 22,70
79	Gehirn RAG mit HMPAO	€ 259,90	€ 57,00
80	Tetrofosmin RAG	€ 110,90	€ 24,30
81	Leber RAG	€ 119,20	€ 26,20
82	Leber Szintigraphie planar	€ 143,20	€ 31,50
83	Knochenmark RAG	€ 119,20	€ 26,20
84	Schmerztherapie mit Samarium 153	€ 1.214,20	€ 266,60
85	Schmerztherapie mit Strontium 89	€ 1.843,20	€ 404,60
86	Milz SPECT	€ 197,80	€ 43,50
87	Tetrofosmin SPECT	€ 173,80	€ 38,20
88	Ventilations-Szintigraphie Lunge mit Xenon	€ 198,60	€ 43,60
89	Lungeninhalations-Szintigramm	€ 170,50	€ 37,40
90	Niere SPECT	€ 178,80	€ 39,20
91	Ganzkörper-Suchszintigraphie mit DMSA	€ 178,80	€ 39,20

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
92	Statische Schilddrüsenzintigraphie mit TI 201	€ 192,00	€ 42,20
93	Ganzkörperszintigraphie mit TI 201	€ 192,00	€ 42,20
94	Gastroösophagealer Reflux	€ 245,00	€ 53,80
95	Magenszintigraphie quantitativ	€ 120,90	€ 26,50
96	Radiojodtherapie Schilddrüse (bei benignen Schilddrüsenerkrankungen mit weniger als 20 mCi Jod 131)	€ 304,60	€ 66,90

E. Diagnostische und interventionelle Radiologie

Pos.-Nr.	Leistung	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
1	Digitale Subtraktionsangiographie (DSA)		
	a) TIPS-Shuntkontrolle (AT)	€ 717,90	€ 157,60
	b) Shunt dilatation (SHUNTDI)	€ 1.310,60	€ 287,70
	c) Shuntangiographie Dialyse (SHUNT)	€ 558,90	€ 122,70
	d) Arteriographie selektiv	€ 681,50	€ 149,60
	e) Aortographie/Übersichtsarteriographie	€ 595,60	€ 130,70
	f) Transluminale Angioplastik (PTA)	€ 1.413,30	€ 310,20
	g) Transluminale Angioplastik mit Stentimplantation (PTA und ASENT)	€ 2.473,10	€ 542,90
	h) Permanenter Katheter für Dialyse oder Implantation tunnelierter Dialysekatheter (PERCATH)	€ 872,60	€ 191,60
	i) Portocavaler Shunt (ohne Anästhesie) (TIPSS)	€ 5.912,60	€ 1.297,90
	j) Fremdkörperentfernung (FKEX)	€ 1.394,30	€ 306,10
	k) Percutane mechanische Thrombektomie aus peripheren Arterien (ROTAREX)	€ 2.607,30	€ 572,30
	l) PTCO (Perkutan transhepatische Cholangiodrainage)	€ 1.083,00	€ 237,70
	m) PTCO (Perkutan transhepatische Cholangiodrainage) mit Stentimplantation	€ 2.020,40	€ 443,50
	n) Koronarangiographie/Links-/Rechtsherzkatheter diagnostisch	€ 506,80	€ 111,30
	o) Koronarangiographie/Rechtsherzkatheter unter Belastung	€ 1.714,00	€ 376,30
	p) Koronarangiographie/Linksherzkatheter therapeutisch (PTCA)	€ 1.091,90	€ 239,70

Anhang C
Ambulatorische Zahnleistungen

Der Geldwert der einzelnen Punkte beträgt
– für die Anstaltsgebühr € 0,11
– für die Arztgebühr € 0,08

A. Konservierend-chirurgische Zahnbehandlung

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr (Punkte)		Arzt- gebühr (Punkte)
		Facharzt	Nicht- Facharzt	
1	Beratung	200	155	80
2	Beratung mit Planung und Kostenvoranschlag	283	233	117
3	Vitalitätsprüfung	170	140	70
4	Kieferorthopädische Beratung	344	344	156
5	Extraktion eines Zahnes	206	206	94
6	Schwierige Extraktion eines Zahnes	378	378	172
7	Transplantation oder Replantation eines Zahnes	2063	2063	938
8	Lokalanästhesie (einschließlich Injektionsmittel)	69	69	31
9	Leitungsanästhesie (einschließlich Injektionsmittel)	83	83	38
10	Oberflächenanästhesie	52	52	23
11	Einflächenfüllung (Silikatfüllung an den Zähnen 1–5, jedoch an 4 und 5 nur im sichtbaren Bereich) einschließlich allfälliger Phosphatzementunterlage	214	164	86
12	Zweiflächenfüllung einschließlich allfälliger Phosphatzementunterlage	359	259	141
13	Dreiflächenfüllung einschließlich allfälliger Phosphatzementunterlage	505	355	195
14	Höckerdeckung	642	492	258
15	Füllung mit Kunststoffen,			
	a) F1 Comp. SÄT	436	286	164
	b) F2 Comp. SÄT	608	458	242
	c) F3 Comp. SÄT	822	622	328
16	Eckenersatz durch Kunststoff nach SAT	822	622	328
17	Hilfeleistung bei Ohnmacht und Kollaps	206	206	94
18	Stiftverankerung	145	95	55
19	Phosphatzementfüllung jeder Ausdehnung	223	163	88
20	WB-Amputation	281	241	119
21	WB-Pulpenüberkappung, Vitalamputation	352	302	148
22	WB-Exstirpation, einkanalig	539	389	211
23	WB-Exstirpation, zweikanalig	745	595	305
24	WB-Exstirpation, dreikanalig	1131	931	469
25	WB-Unvollendete (pro Sitzung), höchstens zwei Sitzungen	216	156	84
26	Medikamentöse Maßnahmen zur Erhaltung der freigelegten Pulpa	344	344	156

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr (Punkte)		Arztgebühr (Punkte)
		Facharzt	Nicht-Facharzt	
27	Unvollständige Versorgung eines Zahnes (Ledermix)	108	78	42
28	Nachbehandlung nach blutigen Eingriffen (Tamponentfernung, Wundbehandlung u. Ä.), pro Sitzung	141	121	59
29	Blutstillung durch Tamponade, pro Sitzung	141	121	59
30	Behandlung einer Nachblutung mit einer Platte	1055	905	445
31	Behandlung empfindlicher Zahnhäule (pro Sitzung), bis zu drei Sitzungen pro Behandlungsfall	70	60	30
32	Zahnsteinentfernung, pro Quadrant	177	147	73
33	Einschleifen des natürlichen Gebisses inkl. Artikulatormontage (max. zweimal pro Patient und Behandlungsfall)	1781	1381	719
34	Abnahme technischer Arbeiten, pro Pfeilerstelle	199	159	81
35	Wiedereinzementierung technischer Arbeiten, pro Stelle	281	241	119
36	Zahnrontgen (1 Bild)	127	127	58
37	Jedes weitere Bild	127	127	58
38	Panoramaaufnahme	550	550	250
39	Statuserhebung pro Kiefer	497	397	203
40	Stomatitisbehandlung (pro Sitzung)	344	344	156
41	Entfernung eines retinierten Zahnes	1616	1616	734
42	Zystenoperation	1925	1925	875
43	Wurzelspitzenresektion pro Zahn	1925	1925	875
44	Operative Entfernung eines Zahnes (Ausmeißelung usw.)	880	750	370
45	Freilegung von Zähnen	1375	1375	625
46	Außenincision	1581	1581	719
47	Epulisoperation	1031	1031	469
48	Epulisoperation, schwierig	1375	1375	625
49	Innenincision	275	275	125
50	Kieferkammkorrektur, pro Quadrant (oder operative Sequesterentfernung in begründeten Fällen)	447	447	203
51	Taschenabtragung innerhalb eines Quadranten	344	344	156
52	Blutstillung durch Naht	344	344	156
53	Kurzrnarkose (Lachgas, Fluothan)	344	344	156
54	Narkose, groß (einschließlich Intubation)	1513	1513	688
55	Therapeutische Injektion, intravenös exklusive Medikament	103	103	47
56	Therapeutische Injektion, subcutan oder intramuskulär, exklusive Medikament	83	83	38
57	Trepanation eines Kieferknochens (Lüftung)	703	603	297
58	Verschluss einer eröffneten Kieferhöhle durch Zahnfleischplastik	1766	1466	734

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr (Punkte)		Arzt gebühr (Punkte)
		Facharzt	Nicht- Facharzt	
59	Kauterisierung von Schleimhautwucherungen, Beseitigung eines Schlotterkammes, pro Quadrant	420	370	180
60	Plastische Lippenbändchenoperation bei Diastema und als präprothetische Maßnahme	772	672	328
61	Lippenbändchen – einfache Durchtrennung	317	267	133
62	Probeexcision	550	550	250
63	Reposition des Kiefergelenkes	336	296	144
64	Entfernung einer Wurzel aus der Kieferhöhle, Verschluss einer Kieferhöhlenfistel	1406	1206	594
65	Caldwell-Luc-Operation	1406	1206	594
66	Caldwell-Luc-Operation mit Entfernung einer Wurzel aus der Kieferhöhle	1834	1534	766
67	Entfernung eines Speichelsteines	464	354	186
68	Jochbogenaufrichtung	1375	1375	625
69	Kieferbruchschienung	1375	1375	625
70	Kiefergelenksinjektionsbehandlung (Alkoholinjektion bei Trigeminalneuralgie, Injektion ins Kiefergelenk), exkl. Medikament	344	344	156
71	Ligatur traumatisch gelockerter Zähne, pro Quadrant	344	344	156
72	Zahnfleischverband	172	172	78
73	Wundversorgung – große Rissquetschwunde im Gesicht	1031	1031	469
74	Exstirpation von Geschwülsten	859	859	391
75	Erstmalige Kieferhöhlenspülung, einseitig	344	344	156
76	Jede weitere Spülung	138	138	63
77	Erstmalige Spülung der Kieferhöhle, beidseitig	550	550	250
78	Jede weitere Spülung der Kieferhöhle, beidseitig	206	206	94
79	Implantation oder Replantation eines Zahnes (ohne Schienung)	891	691	359
80	Lokale Fluoridierung, pro Quadrant	99	79	41
81	Fissurenversiegelung, pro Quadrant	1269	1069	531

Für im Interesse des Patienten liegende unaufschiebbare konservierend-chirurgische Zahnbehandlungen, die in der Nachtzeit von 20 bis 7 Uhr oder an Sonntagen oder gesetzlichen Feiertagen in der Zeit von 7 bis 20 Uhr sowie an Samstagen ab 13 Uhr vorgenommen werden, ist ein Zuschlag zu der für die betreffende Behandlung vorgeschriebenen Ambulanzgebühr von 50 Prozent einzuheben.

Besondere Regelungen:

In allen mit * gekennzeichneten Tarifpositionen ist der Preis für ein allenfalls verwendetes Edelmetall (inkl. Titan) nicht enthalten; dieser wird gesondert in Rechnung gestellt. Wünscht ein Patient andere Laborleistungen, als sie vom Träger der Anstalt vorgesehen sind, werden diese ebenso gesondert verrechnet.

Die Position 3 kann nicht zusätzlich zu den Positionen 2, 4, 39, 501 und 601 verrechnet werden.

Die Positionen 2 und 4 können nur dann verrechnet werden, wenn im Anschluss der Beratung keine Behandlung erfolgt.

Die Positionen 1 und 39 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

Die Positionen 40 und 32 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

Die Positionen 74 und 62 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

B. Prothetische Zahnbehandlung

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr (Punkte)		Arztgebühr (Punkte)
		Facharzt	Nicht-Facharzt	
I. Prothesen-Neuherstellung				
201	Platte Oberkiefer oder Unterkiefer als Dauerversorgung	2813	2192	844
202	Immediatprothese	1411	1107	424
203	Teilprothese Kunststoff	1246	989	377
204	Zahn pro Einheit	157	157	–
206	Klammer (eine mehrarmige Klammer jedoch nur in einfacher Ausführung)	135	135	–
II. Reparatur von Zahnersatzstücken				
301	Reparatur gesprungener oder gebrochener Platten, Wiederbefestigung je Zahn oder Klammer	970	763	292
302	Ersatz eines Zahnes oder einer Klammer, Erweiterung um einen Zahn, Ergänzung von künstlichem Zahnfleisch (Teilunterfütterung)	1181	924	355
303	Mehr als zwei Leistungen (Einheiten) wie vorstehend, totale Unterfütterung eines partiellen Zahnersatzstückes, Obturator	1189	932	357
304	Totale Unterfütterung totaler Zahnersatzstücke	1265	990	380
305	Reparaturen an Metallgerüstprothesen, Anlöten einer Retention, Klammer oder Aufrufen	1444	1118	432
	Werden bei totaler Unterfütterung von Prothesenstücken auch Leistungen nach Pos.-Nr. 301 oder 302 dieses Abschnittes notwendig, sind diese gesondert zu verrechnen.			
III. Sonderleistungen prothetischer-restaurativer Art				
401*	Stiftaufbau gegossen	1491	1288	458
402*	Inlay – einflächig	2305	1853	701
403*	Inlay – zweiflächig	2671	2147	812
404*	Inlay – dreiflächig	2942	2342	891
405*	1 Onlay Teilkrone	3421	2708	1033
406	Kunststoffkrone	1999	1592	605
407	Provisorische Schutzkrone	659	546	203
408*	Vollgusskrone und Klammerkrone	3116	2468	941
409*	Porzellankrone VMK	4067	3224	1229
410	Ersatz einer Facette (Kunststoff oder Porzellan)	741	595	225
411*	Brückenglied Vollguss	1451	1158	440
412*	Brückenglied aus Porzellan (Aufbrennkeramik)	1789	1452	546
413	Adhäsivbrücke	7197	5544	2147

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr (Punkte)		Arztgebühr (Punkte)
		Facharzt	Nicht-Facharzt	
414*	Metallgerüstprothese mit Aufrufen und Zahnklammern (die Zähne werden zusätzlich nach Abschnitt II, Reparatur von Zahnersatzstücken, Pos.-Nr. 302 abgegolten)	6083	4716	1820
415*	Gefräster Steg pro Implantat (Halteelement)	1013	832	311
416	Oberkieferresektionskloß	4426	3581	1349
417*	Teleskoparbeit pro Stelle exklusive Metallskelett	4015	3164	1210
418	Epithesen (Ohr, Auge, Nase, Wange usw.) exklusive Brillengestellen und Glasaug	9312	7654	2859
419	Inlay einflächig mit Adhäsivtechnik	2563	2073	781
420	Inlay zweiflächig mit Adhäsivtechnik	3333	2630	1005
421	Inlay dreiflächig mit Adhäsivtechnik	3649	2876	1100
422	Krone mit Adhäsivtechnik (Vollkeramikkrone)	4303	3391	1297
423	Kofferdamm	288	239	89
424	Veneer – Keramikfacette	3067	2442	928
425	Remontage	1804	1403	541
426*	Stiftaufbau gegossen mehrwurzelig	1848	1494	563
427*	Keramikstiftaufbau mit Adhäsivtechnik	1789	1473	550
428*	Konfektionierter Stiftaufbau	1193	982	367
429*	Modellguss als Metallbasis	2540	2013	767
430*	Einzelzahnimplantat	2429	1909	731
431*	Implantation im zahnlosen Unterkiefer	4664	3599	1393
432*	Implantation im zahnlosen Oberkiefer	6713	5149	1999
433*	Implantat in der Schaltlücke oder Freund (mehr als 1 Implantat)	4664	3599	1393
434*	Laterale Augmentation / Implantatogischer Bone split	1456	1198	447
435*	Sinuslift (interne Augmentation)	2924	2307	882
436*	Stegkonstruktion auf Implantaten im zahnlosen Kiefer	8102	6198	2410
437	Diagnoseerstellung mit Therapieplanung	977	774	295
438	Klinische Funktionsanalyse	1352	1061	407
439	Modellanalyse an einartikulierten Modellen	807	649	245
440	Instrumentelle Funktionsanalyse (Axiographie)	1494	1176	450
441	Funktionelle Therapie mit Aufbissschiene	2129	1664	639
442	Einschleiftherapie oder okklusale Adjustierung	1785	1397	536

Besondere Regelungen:

In allen mit * gekennzeichneten Tarifpositionen ist der Preis für ein allenfalls verwendetes Edelmetall (inkl. Titan) nicht enthalten; dieser wird gesondert in Rechnung gestellt. Wünscht ein Patient andere Laborleistungen, als sie vom Träger der Anstalt vorgesehen sind, werden diese ebenso gesondert verrechnet.

C. Zahnregulierungen

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr (Punkte)		Arzt- gebühr (Punkte)
		Facharzt	Nicht- Facharzt	
501	Kieferorthopädische Planung, Anamnese, klinische Untersuchung, Modelle, Behandlungsplan, Vermessung	588	–	267
502	Ordination während der Regulierungszeit	172	–	78
503	Ordination während der Retentionszeit	138	–	63
504	Fernröntgen (Film 18 x 24)	344	–	156
505	Aktivator, Bionator	1925	–	875
506	Platte normal	1444	–	656
507	Platzhalter	963	–	438
508	Auswechseln eines Drahtbogens (sitzende Technik)	344	–	156
509	Gummiendgerät	2475	–	1125
510	Schiefe Ebene, pro Stelle	206	–	94
511	Headgear	1134	–	516
512	Kinnkappe	584	–	266
513	Delair-Maske	2063	–	938
514	Einzelband oder Käppchen	344	–	156
Reparaturen an abnehmbaren kieferorthopädischen Apparaten				
515	Bruch oder Sprung am Kunststoffkörper, Ersatz eines einfachen Drahtelementes	309	–	141
516	Unterfütterung oder Erweiterung eines therapeutisch ausgeschöpften Apparates	344	–	156
517	Reparatur eines Labialbogens, Ersatz einer Dehnschraube	447	–	203
518	Retainer	963	–	438
519	Lingualbogen	653	–	297
Pauschaltarif für Zahnregulierungen				
520	Aufwandsgruppe 1: Behandlung mit abnehmbaren Geräten	6663	–	3019
521	Aufwandsgruppe 2: Verwendung für vereinzelt fest sitzende Geräte (HG und LP)	6663	–	3019
522	Aufwandsgruppe 3: Grundbehandlung mit fest-sitzenden Geräten (HG, LP, Gosh, Lingualbogen)	6663	–	3019
523	Aufwandsgruppe 4: Grundbehandlung mit fest-sitzenden Geräten (HG, LP, Gosh, Lingualbogen, Positioner, Retainer)	7377	–	3343
524	Aufwandsgruppe 5: Grundbehandlung mit technisch aufwendigen Zusatzgeräten (Jasper, Jumper, Nance, Hebelarme, Haas-Gerät, Lingualbogen)	7853	–	3558
Einzeilleistung für Patienten in extramuraler Behandlung				
525	Insertion von kieferorthopädischen Mikro-Verankerungsschrauben	854	–	396

Besondere Regelungen:

In allen mit * gekennzeichneten Tarifpositionen ist der Preis für ein allenfalls verwendetes Edelmetall (inkl. Titan) nicht enthalten; dieser wird gesondert in Rechnung gestellt. Wünscht ein Patient andere Laborleistungen, als sie vom Träger der Anstalt vorgesehen sind, werden diese ebenso gesondert verrechnet.

Die Position 3 kann nicht zusätzlich zu den Positionen 2, 4, 39, 501 und 601 verrechnet werden.

Die Positionen 2 und 4 können nur dann verrechnet werden, wenn im Anschluss der Beratung keine Behandlung erfolgt.

Die Positionen 1 und 39 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

Die Positionen 40 und 32 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

Die Positionen 74 und 62 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

D. Parodontosebehandlung

Pos.-Nr.	Leistung	Anstaltsgebühr (Punkte)		Arztgebühr (Punkte)
		Facharzt	Nicht-Facharzt	
601	Erstellung eines Parodontalstatus	315	272	99
602	Subgingivales Scaling pro Quadrant	375	318	117
605	Externe Gingivektomie	1048	824	315
606	Lappenoperation pro Quadrant	1958	1537	589
607	Totaldesinfektion der Mundhöhle FMD	377	320	117
608	Mundhygienebehandlung inkl. Status und Beratung	1834	1422	549
609	Initiale Parodontalbehandlung (Supra- und Subgingivale Zahnreinigung) pro Quadrant	610	496	186
610	Recall Parodontalbehandlung	319	276	100
611	Lokale Antibiose bei Parodontitis	586	553	192
612	Lappenoperation mit Augmentation	4903	4398	1568
613	Mukogingivale Operation	3371	3034	1079

Besondere Regelungen:

In allen mit * gekennzeichneten Tarifpositionen ist der Preis für ein allenfalls verwendetes Edelmetall (inkl. Titan) nicht enthalten; dieser wird gesondert in Rechnung gestellt. Wünscht ein Patient andere Laborleistungen, als sie vom Träger der Anstalt vorgesehen sind, werden diese ebenso gesondert verrechnet.

Die Position 3 kann nicht zusätzlich zu den Positionen 2, 4, 39, 501 und 601 verrechnet werden.

Die Positionen 2 und 4 können nur dann verrechnet werden, wenn im Anschluss der Beratung keine Behandlung erfolgt.

Die Positionen 1 und 39 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

Die Positionen 40 und 32 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

Die Positionen 74 und 62 können nicht gemeinsam verrechnet werden.

Anhang D
Medizinisch-Diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen

Punktwert (in EURO) 0,035

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
001	Hämatologische Untersuchungen (Blut, Knochenmark, Nabelschnurblut)		
01	Kleines Blutbild	68	15
02	Blut, Zellzählung in der Zählkammer, je Zellart	68	15
03	Hämatokrit, Zentrifugation	68	15
04	Differenzialblutbild, mechanisiert	23	5
05	Differenzialblutbild, mikroskopisch	102	23
06	Mikroskopische Zählung der Erythroblasten im Nabelschnurblut	102	23
07	Knochenmarkausstrich Differenzierung	649	143
08	Transfusionsmedizinische Leistungen: Thrombozytenantikörper	330	73
09	Retikulozyten	80	18
10	Alkalische oder Saure Leukozytenphosphatase, Peroxidase u. Ä.	285	63
11	Eisenfärbung	137	30
12	Fetales Hämoglobin (mikroskopisch)	182	40
13	Nitroblue Tetrazolium-Test	273	60
14	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	102	23
15	HEINZ Körper-, HAM-, Sichelzell-Test u. Ä.	102	23
16	Hämoglobin, Plasma	205	45
17	Fetales Hämoglobin	182	40
18	GL-6-PDH, je Materialart	137	30
002	Elektrolyte, Spurenelemente		
01	Natrium	34	8
02	Kalium	34	8
03	Calcium gesamt	46	10
04	Calcium frei	46	10
05	Magnesium gesamt	46	10
06	Magnesium frei	46	10
07	Chlorid	34	8
08	Anorganisches Phosphat	46	10

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
09	Kupfer	46	10
10	CO ₂ im Serum	68	15
003	Laboruntersuchungen bei Nierenerkrankungen		
01	Kreatinin	46	10
02	Harnstoff	46	10
03	Harnsäure	46	10
04	Osmolalität, gemessen	57	13
05	Kolloidosmotischer Druck	57	13
06	Cystatin C	205	45
07	Spezielle Clearancemethoden (Inulin, p-Aminohippur- säure u. Ä.), je Untersuchung	228	50
004	Gastroenterologie, Hepatologie, Stuhluntersuchungen		
01	Bilirubin, gesamt	46	10
02	Bilirubin, direkt	80	18
03	Bilirubin-Fractionen je Bestimmung	80	18
04	AP (Alkalische Phosphatase)	46	10
05	GGT (γ-Glutamyltransferase)	46	10
06	CHE (Cholinesterase)	46	10
07	LAP (Leucin-Aminopeptidase)	46	10
08	GLDH (Glutamat-Dehydrogenase)	137	30
09	Ammoniak	251	55
10	AST (Aspartat-Aminotransferase)	46	10
11	ALT (Alanin-Aminotransferase)	46	10
12	α-Amylase	57	13
13	Amylase, Pankreas-Isoenzym	57	13
14	Lipase	57	13
15	Chymotrypsin im Stuhl	137	30
16	Pankreolauryltest	228	50
17	H ₂ -Atemtest	995	219
18	Helicobacter-Atemtest	1194	262
19	MEGX-Test	569	125
20	Einfaches Malabsorptionsscreening (Fett, Muskelfasern, Stärke, Phenolprobe u. Ä.) im Stuhl, je Einzeluntersuchung	57	13
21	Einfache Teststreifentests (pH-Wert u. Ä.) im Stuhl, je Teststreifen	40	9
22	Okkultes Blut (auch immunologischer Hb-Nachweis)	68	15

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
23	Leukozytennachweis	57	13
005	Laboruntersuchungen bei Herzerkrankungen		
01	CK (Creatin-Kinase)	46	10
02	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Aktivität	57	13
03	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Masse	228	50
04	LDH (Laktatdehydrogenase)	46	10
05	HBDH (α -Hydroxybutyratdehydrogenase)	46	10
06	Troponine (alle Formen), je Einzelbestimmung	228	50
07	Natriuretische Peptide (alle Formen, auch Urodilatin), je Bestimmung	547	120
08	Albumin Cobalt Binding-Test	46	10
09	Myoglobin	228	50
006	Laboruntersuchungen bei Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels		
01	Glucose	46	10
02	HbA1c	228	50
03	Fruktosamine	80	18
04	Laktat	251	55
05	Pyruvat	251	55
06	β -Ketone im Vollblut (Schnelltest)	40	9
007	Entzündung (ohne Zytokine)		
01	BSG (Blutsenkungsgeschwindigkeit)	46	10
02	CRP (C-reaktives Protein)	228	50
03	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), quantitativ	205	45
04	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), qualitativ, semiquantitativ	102	23
05	ASL-O (Antistreptolysin O), quantitativ	262	58
06	ASL-O (Antistreptolysin O), qualitativ, semiquantitativ	102	23
07	PCT (Procalcitonin), quantitativ	547	120
08	PCT (Procalcitonin), semiquantitativ	547	120
09	PMN-Elastase	330	73
10	Myeloperoxidase (nicht zytochemisch)	285	63
008	Fettstoffwechsel		
01	Cholesterin	46	10
02	HDL-Cholesterin, direkt gemessen	46	10
03	LDL-Cholesterin, direkt gemessen	46	10

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
04	TRI (Triacylglycerin, Triglyceride)	46	10
05	Lp(a) (Lipoprotein [a])	342	75
06	Apolipoprotein AI, AII, B, CII, CIII; E, je Bestimmung	228	50
07	Fraktionierung der Lipoproteine mittels Ultrazentrifuge	2107	463
08	Freies Cholesterin	46	10
09	Phospholipide	46	10
10	FFS (Freie Fettsäuren gesamt), photometrisch	467	103
009	Eisenstoffwechsel		
01	Eisen und EBK (Eisenbindungskapazität), je Einzelbestimmung	46	10
02	Transferrin	114	25
03	Ferritin	285	63
04	sTrfR (löslicher Transferrinrezeptor)	114	25
010	Vitamin B12, Folsäure und abhängige Stoffwechselprodukte		
01	Vitamin B12	285	63
02	Folsäure	285	63
03	Homocystein, EIA	285	63
011	Primäre und sekundäre Hämostase (Gerinnung), Fibrinolyse, Thrombophilie		
01	Gerinnungszeit, manuell	68	15
02	Blutungszeit	68	15
03	ETP (Endogenes Thrombinpotential)	57	13
04	PZ (Quick, Prothrombinzeit), alle Formen, je Einzelbestimmung	57	13
05	aPTT (Aktivierte Partielle Thromboplastinzeit), je Einzelbestimmung	57	13
06	Thrombinzeit	80	18
07	Fibrinogen, nach CLAUSS oder vergleichbare Methoden	114	25
08	Fibrinogen immunologisch	205	45
09	Antithrombin III	125	28
10	Thrombotest (Plasma, kapillär u. Ä.)	57	13
11	Normotest	57	13
12	Reptilasezeit	114	25
13	Anti Faktor Xa Aktivität	159	35
14	Heparinbestimmung	159	35
15	Faktor II (Prothrombin), Aktivität	524	115

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
16	Faktor II (Prothrombin) Antigen	524	115
17	Faktor V, Aktivität	524	115
18	Faktor VII, Aktivität	820	180
19	Faktor VIII, Aktivität	524	115
20	Willebrand F, AG	547	120
21	Willebrand F, Aktivität	547	120
22	Willebrand F, Ristocetin CoFaktor	228	50
23	Faktor IX, Aktivität	524	115
24	Faktor X, Aktivität	524	115
25	Faktor XI, Aktivität	820	180
26	Faktor XII, Aktivität	820	180
27	Faktor XIII, Aktivität	205	45
28	D-Dimeres	410	90
29	D-Dimeres, semiquantitativer Schnelltest	205	45
30	a2-Antiplasmin	205	45
31	Thrombophilie, Globaltests (Prot C Globaltest u. Ä.)	512	113
32	APC-Resistenz	512	113
33	Protein C Aktivität	512	113
34	Protein C Antigen	512	113
35	Protein S Aktivität	512	113
36	Protein S Antigen	512	113
37	TAT (Thrombin-Antithrombin Komplex)	547	120
38	PTF1+2 (Prothrombinfragment 1+2)	547	120
39	Plasminogen	159	35
40	PAI-1 AG (Plasminogen-Aktivator-Inhibitor)	467	103
41	Plasmatauschversuch	524	115
42	Bethesda Units	512	113
43	TTI (Tissue Thrombopl. Inhibi.Time)	57	13
44	LA (Lupus-Antikoagulans)	57	13
45	Lupotest	57	13
46	Lucortest	57	13
47	Thrombozyten-Aggregation (PFA100, Multiplate u. Ä.), je Einzelbestimmung	1025	225
48	Thrombelastogramm, alle Formen, je Einzelbestimmung	820	180

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
012	Proteine		
01	Gesamteiweiß	34	8
02	Albumin, photometrisch	34	8
03	Albumin, immunologisch	171	38
04	Haptoglobin	205	45
05	Hämopexin	205	45
06	Präalbumin	205	45
07	Retinol bindendes Protein	171	38
08	a1-Antitrypsin	205	45
09	Fibronektin	512	113
10	a1-Antitrypsin-Phänotypisierung	649	143
11	a1-saures Glykoprotein	205	45
12	a1-Mikroglobulin	228	50
13	a2-Makroglobulin	205	45
14	β2-Mikroglobulin	228	50
15	Coeruloplasmin	205	45
16	Lysozym	205	45
17	Transfusionsmedizinische Leistungen: Kryoglobuline	46	10
18	S 100B	399	88
19	Immunglobulin G	171	38
20	Immunglobulin A	171	38
21	Immunglobulin M	171	38
22	Immunglobulin D	285	63
23	Immunglobulin-Subklassen, alle Typen, je Einzelbestimmung	171	38
24	Leichtkette-Kappa, freie Leichtkette Kappa, je Einzelbestimmung	171	38
25	Leichtkette-Lambda, freie Leichtkette Lambda, je Einzelbestimmung	171	38
013	Komplementsystem		
01	Komplementsystem, Globaltests (CH50, AP50 u. Ä.), je Einzelbestimmung	569	125
02	C1-Esterase-Inhibitor	410	90
03	Komplementfaktor C3/C3c, je Einzelbestimmung	285	63
04	Komplementfaktor C4	285	63
014	Elektrophoresen		
01	Proteinelektrophorese	228	50
02	Immunfixation (IFE)	1139	250

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
03	Isoelektrische Fokussierung (IEF)	649	143
04	Isoenzymeelektrophoresen, alle Typen, je Elphor	342	75
05	SDS-Elektrophorese	285	63
06	Lipidelektrophorese (quantitativ)	342	75
07	Apolipoprotein E Phänotypisierung	649	143
015	Laboruntersuchungen bei Schilddrüsenerkrankungen (inklusive Autoantikörper)		
01	TSH (Thyreoidea stimulierendes Hormon)	285	63
02	T4 ges (Thyroxin, gesamt)	285	63
03	T4 frei (Thyroxin, frei)	285	63
04	T3 ges (Trijodthyronin, gesamt)	285	63
05	T3 frei (Trijodthyronin, frei)	285	63
06	TG (Thyreoglobulin)	285	63
07	Calcitonin	547	120
08	H-Jodid	46	10
09	TPO Antikörper (Thyreoperoxidase Antikörper)	512	113
10	TG-Antikörper (Thyreoglobulin Antikörper)	512	113
11	TRAK (Thyreotropin Rezeptor Antikörper)	626	138
016	Nebenschilddrüse und Knochenstoffwechsel		
01	PTH (Parathormon, alle Formen), je Einzeluntersuchung	547	120
02	25-Hydroxy-Vitamin D	547	120
03	1,25-Dihydroxy Vitamin D3	854	188
04	Osteocalcin	547	120
05	bALP (Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch, Masse)	547	120
06	Prokollagene, alle Typen, je Einzelbestimmung	285	63
07	OPG/RANK/RANKL (Osteoprotegerin/Receptor Activator of Nuclear Factor κ B und Ligand)-System, je Einzelbestimmung	547	120
08	Kollagen-Telopeptide, alle Typen (auch α -CTx, β -CTx, NTx), je Einzelbestimmung	285	63
09	Pyridinolin, Desoxypyridinolin, je Einzelbestimmung	547	120
10	TRAP (Tartratresistente saure Phosphatase), Masse	228	50
11	BSP (Bone Sialo Protein)	547	120
017	Endokrinologie: Hormone des Hypothalamus, der Hypophyse, andere neuroendokrinologische Laboruntersuchungen		
01	Alpha-Subunit (Choriongonatotropin Alpha, CGA)	854	188
02	FSH (Follikel-Stimulierendes Hormon)	285	63

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
03	LH (Luteinisierendes Hormon)	285	63
04	Prolaktin	399	88
05	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	547	120
06	HGH (Human Growth Hormone, humanes Wachstumshormon)	399	88
07	CRF (Corticotropin Releasing Factor)	547	120
018	Endokrinologie: Hormone der Gonaden, Nebenniere und Niere		
01	E2 (Estradiol, Östradiol)	399	88
02	Progesteron	399	88
03	Testosteron	399	88
04	SHBG (Sexual-Hormon bindendes Globulin)	512	113
05	Cortisol, gesamt oder frei, je Einzelbestimmung	285	63
06	DHEA-S (Dehydroepiandrosteronsulfat)	399	88
07	17-Ketosteroide im Harn	399	88
08	17-Hydroxycorticoide im Harn	399	88
09	Inhibine (A, B), je Einzelbestimmung	547	120
10	Renin (Aktivität o. Konzentration), je Einzelbestimmung	547	120
11	Aldosteron	547	120
019	Endokrinologie: Trophoblasthormone (Hormone der Plazenta) / Schwangerschaftsüberwachung		
01	Fr. Beta-HCG- und PAPP-A	1253	275
02	HCG (Humanes Choriongonadotropin)	285	63
03	Schwangerschaftstest	159	35
020	Endokrinologie: Endokrines Pankreas, Hormone des Gastrointestinaltrakts		
01	Insulin	285	63
02	C-Peptid	547	120
03	Resistin	854	188
04	Leptin	547	120
05	Leptin-Rezeptor	547	120
06	Adiponectin	854	188
07	Pro-Hepcidin	854	188
08	Amylin	547	120
09	Gherlin (gesamt oder aktiv), je Einzelbestimmung	854	188

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
021	Endokrinologie: Laboruntersuchungen bei neuroendokrinen Tumoren		
01	5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)	854	188
02	NSE (Neuronen spezifische Enolase)	512	113
03	Katecholamine und ihre Stoffwechselprodukte, je Einzelbestimmung	649	143
04	CGA (Chromogranin A)	512	113
025	Spezielle Enzymdiagnostik		
01	ACE (Angiotensin I-Converting Enzym)	251	55
02	Aldolase	137	30
03	Beutler-Test	137	30
04	Matrix-Metalloproteinasen, alle Typen, je Einzelbestimmung	547	120
026	Blutgase / Säurebasenhaushalt / Hb-Derivate		
01	Untersuchungen des Blutgase/Säure-Basenhaushalts, je Gerätedurchlauf	102	23
02	Hb (Hämoglobin)-Derivate, photometrisch (z. B. Gas-Check), je Gerätedurchlauf	68	15
027	Laboruntersuchungen im Harn		
01	Harnteststreifen (Bili, Glukose, Gesamteiweiß, [Mikro] albumin etc.), je Bestimmung	40	9
02	Harn-Sediment	57	13
03	Leukozyt, Zählkammer	68	15
04	Erythrozyt, Zählkammer	68	15
05	N-Acetyl-β-D-Glucosaminidase	80	18
06	Reduzierende Verbindungen im Harn	40	9
07	Methylmalonsäure (LC/MS/MS)	467	103
08	Oxalsäure	342	75
09	Glykolsäure	467	103
10	Cystin	649	143
11	Sulfosalzylsäureprobe	34	8
12	Harnsteinanalyse, nasschemisch	285	63
13	Zytologische Untersuchung des Harns durch Nephrologen, je Patient nur 1x zu verrechnen	198	44
028	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I		
01	Digoxin	285	63
02	Digitoxin	285	63
03	Lidocain	285	63
04	Barbiturate	285	63

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
05	Phenobarbital	285	63
06	Primidon	285	63
07	Phenytoin	285	63
08	Valproinsäure	285	63
09	Carbamazepin	285	63
10	Ethosuxinimid	285	63
11	Topiramat	285	63
12	Gentamicin	285	63
13	Netilmicin	285	63
14	Amikacin	285	63
15	Teicoplanin	285	63
16	Isepamicin	285	63
17	Salicylat	285	63
18	Theophyllin	285	63
19	Coffein	285	63
20	Methotrexat	285	63
21	Tobramicin	285	63
22	Vancomicin	285	63
23	Benzodiazepine	285	63
24	TCA (Trizyklische Antidepressiva), qualitativ oder semiquantitativ	285	63
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I	285	63
029	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II		
01	Cyclosporin A	342	75
02	FK 506 (Tacrolimus)	342	75
99	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II	342	75
030	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I		
01	Oxcarbacepin	410	90
02	Mephenytoin	410	90
03	Lamotrigin	410	90
04	Gabapentin	410	90
05	Vigabatrin	410	90
06	Felbamat	410	90

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
07	Sultiam	410	90
08	Levetiracetam	410	90
09	Zonisamid	410	90
10	Mykophenolat	410	90
11	Nitrazepam	410	90
12	Thiopental	410	90
13	Ibuprofen	410	90
14	Methohexital	410	90
15	Antikoagulantien	410	90
16	Orale Antidiabetika	410	90
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I	410	90
031	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS		
01	Sirolimus	512	113
02	Everolimus (Certican)	512	113
03	Azathioprin Metabolit	512	113
04	Amiodaron	512	113
05	Amiodaron Metabolit	512	113
06	Diazepam	512	113
07	Clonazepam	512	113
08	Flunitrazepam	512	113
09	Midazolam	512	113
10	Clobazam	512	113
11	Itraconazol	512	113
12	Hydroxyitraconazol	512	113
13	Voriconazol	512	113
14	Clomipramin	512	113
15	Olanzapin	512	113
16	Quetiapin	512	113
17	Propofol	512	113
18	Clozapin	512	113
19	Norclozapin	512	113
20	Cyclosporin A	512	113
21	FK 506 (Tacrolimus)	512	113
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS	512	113

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
034	Konzentrationsbestimmung sonstiger Arzneimittel mit anderen Methoden		
01	Kaliumbromid	68	15
02	Lithium	68	15
03	Amitriptylin	797	175
04	Nortriptylin	797	175
035	Toxikologische Untersuchungen		
01	Äthanol	171	38
02	CDT (Carbohydrate-deficient-Transferrin)	512	113
03	Paracetamol	285	63
04	Drogenscreening im Harn mittels Immunoassay, je Einzelbestimmung	285	63
05	Drogenscreening im Harn mittels immunologischer Schnelltests (Teststreifen u. Ä.), je Einzelbestimmung	148	33
036	Tumormarker		
01	CEA	285	63
02	a1-Fetoprotein	285	63
03	CA 125	342	75
04	CA 15-3	512	113
05	CA 19-9	342	75
06	CA 72-4 (Cancer AG 72-4)	512	113
07	PSA (gesamt oder frei), je Einzelbestimmung	342	75
08	SCC (Squamous cell carcinoma antigen)	512	113
09	p53 (Tumorsuppressorprotein p53)	512	113
10	TU M2-PK (Tumor M2-Pyruvatkinase)	512	113
11	HPLAP (Humane Plazentaspezifische Alkalische Phosphatase)	512	113
12	B 72/2 (Tumor assoz. Glykoprotein TAG-72)	512	113
037	Laboruntersuchungen bei allergischen Erkrankungen		
01	Immunglobulin E	285	63
02	Allergentest mit mindestens 20 deklarierten Allergenen auf Träger (z. B. als Immunoblot), je Träger	1025	225
03	Spezifische Allergene (IgE, IgG), Immunoassay, je Einzelbestimmung	285	63
04	Tryptase	285	63
05	ECP (Eosinophiles kationisches Protein)	285	63
06	EDN (Eosinophil-Derived Neurotoxin)	285	63
07	DAO (Diaminoxidase)	547	120

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
038	Antikörper gegen körperfremde Antigene (ohne Allergologie und Antikörper gegen Krankheitserreger)		
01	Humane Anti-Maus Antikörper	1253	275
02	IgA-Antikörper gegen Gliadin	512	113
03	IgG-Antikörper gegen Gliadin	512	113
039	Untersuchung auf Autoantikörper mittels qualitativer oder semiquantitativer (bis 2 Titerstufen) Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je untersuchten Autoantikörper		
01	Doppelstr.-DNA-Antikörper auf Crithidia luciliae	330	73
02	Ro60/SSA-Autoantikörper a.HEp2000 Zellen	330	73
03	Membran-DNA-Antikörper	330	73
04	BMZ-Antikörper (Basalmembranzonen-Antikörper)	330	73
05	Basalmembran-Antikörper	330	73
06	Bindegewebs-Antikörper	330	73
07	AMA (Mitochondrien-Antikörper)	330	73
08	SMA (Antikörper gegen glatte Muskulatur)	330	73
09	Myocard-Antikörper	330	73
10	SkMA (Antikörper gegen quergestreifte Muskulatur)	330	73
11	ICA (Inselzell-Antikörper)	330	73
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand	330	73
040	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativer (mehr als 2 Titerstufen) Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA (Antinukleäre Antikörper), quantitativ	581	128
02	ICS-Antikörper (Interzellursubstanz-Antikörper), quantitativ	581	128
03	EMA (Endomysium Auto-Antikörper), quantitativ	581	128
04	c-ANCA (Proteinase-3-Antikörper, Pr-3 Antikörper), quantitativ	581	128
05	p-ANCA (IMPO-Antikörper), quantitativ	581	128
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (= mehr als 2 Titerstufen), quantitativ	581	128
041	Untersuchung auf Autoantikörper mittels qualitativen oder semiquantitativen Immunoassay, Immunoblot u. Ä., je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA-Screening (Antinukleäre Antikörper, in einem Arbeitsgang)	342	75
02	ANCA-Screening (Anti-Neutrophilencytoplasma-Antikörper, cANCA und pANCA in einem Arbeitsgang)	342	75

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
03	Antikörper gegen dsDNA (Antikörper gegen Doppelstrang-DNA)	342	75
04	ANA-Subsets Screening	342	75
05	RNP 70-Autoantikörper	342	75
06	RNP A-Autoantikörper	342	75
07	RNP C-Autoantikörper	342	75
08	Sm-Autoantikörper	342	75
09	Sm B-Autoantikörper	342	75
10	Sm D-Autoantikörper	342	75
11	Ro/SSA-Autoantikörper	342	75
12	Ro52/SSA-Autoantikörper	342	75
13	Ro60/SSA-Autoantikörper	342	75
14	La/SSB-Autoantikörper	342	75
15	Ribosomales P-Autoantikörper	342	75
16	Jo-1-Autoantikörper	342	75
17	Pl-7-Antikörper	342	75
18	PL-12-Antikörper	342	75
19	SRP-Antikörper	342	75
20	Scl 70-Autoantikörper	342	75
21	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2)	342	75
22	LKM1-Antikörper	342	75
23	LC1-Antikörper	342	75
24	SLA-LP-Antikörper	342	75
25	F-Actin	342	75
26	CENP B-Autoantikörper	342	75
27	Histon-Antikörper	342	75
28	ANA-Subsets, Immunoblot	342	75
29	Desmoglein1-Antikörper	342	75
30	Desmoglein3-Antikörper	342	75
31	BP180 NC16a-Antikörper	342	75
32	Anti Mi-2	342	75
33	Anti-Ku	342	75
34	Anti-PM-Scl	342	75
35	Anti-U1-snRNP	342	75
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (qualitative Immunoassays)	342	75

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
042	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativen Immunoassay, je untersuchten Autoantikörper		
01	Doppelstrang-DNA-Antikörper EliA, quantitativ	512	113
02	Nukleosomen-Antikörper, quantitativ	512	113
03	Histon-Antikörper, quantitativ	512	113
04	U1 RNP-Autoantikörper, quantitativ	512	113
05	RNP 70-Autoantikörper, quantitativ	512	113
06	Sm-Autoantikörper, quantitativ	512	113
07	Ro/SSA-Autoantikörper, quantitativ	512	113
08	La/SSB-Autoantikörper, quantitativ	512	113
09	Jo-1-Autoantikörper, quantitativ	512	113
10	Scl 70-Autoantikörper, quantitativ	512	113
11	CENP B-Autoantikörper, quantitativ	512	113
12	pANCA (Anti Neutrophilenzytosoma MPO-Antikörper), quantitativ	512	113
13	cANCA (Anti Neutrophilenzytosoma PR3-Antikörper), quantitativ	512	113
14	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2), quantitativ	512	113
15	Sp 100-Antikörper (Speckled Protein 100kD-Antikörper), quantitativ	512	113
16	LKM-Antikörper (Liver Kidney Microsomale Antikörper), quantitativ	512	113
17	SLA-Antikörper (Antikörper gegen Soluble Liver Antigen), quantitativ	512	113
18	GMB-Antikörper (Glomeruläre Basalmembran-Antikörper), quantitativ	512	113
19	Parietalzellen-Antikörper, quantitativ	512	113
20	Gewebstransglutaminase-Antikörper (IgG, IgA), je Einzelbestimmung, quantitativ	512	113
21	Annexin V-Autoantikörper, quantitativ	512	113
22	Intrinsicfaktor-Antikörper, quantitativ	512	113
23	Cardiolipin-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	512	113
24	β 2-Glycoprotein-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	512	113
25	Anti-GAD (Anti-Glutaminsäure-Decarboxylase Antikörper), quantitativ	512	113
26	IA2-Antikörper (Tyrosin Phosphatase-Antikörper), quantitativ	512	113
27	CCP-Antikörper (Antikörper gegen cycl. citrullin. Peptide), quantitativ	512	113

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
28	21-Hydroxylase-AK, quantitativ	512	113
29	Rheumafaktor, Isotyp IgA, quantitativ	512	113
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (quantitative Immunoassays)	512	113
045	Weitere Untersuchungen auf Autoantikörper, andere Methoden		
01	CIC (Zirkulierende Immunkomplexe)	330	73
046	Zytokinen, Zytokinrezeptoren und Liganden, Bestimmung mittels quantitativen Immunoassay		
01	IL (Interleukine), deren Rezeptoren und Antagonisten, je Einzelbestimmung	547	120
02	sCD-AG (Lösliche CD-Antigene), je Einzelbestimmung	547	120
03	EGF (Human Epidermal Growth Factor) und dessen Rezeptoren	547	120
04	Endotheline, je Einzelbestimmung	547	120
05	G-CSF, GM-CSF u. Ä. (Colony-stimulating factors), je Einzelbestimmung	547	120
06	IFN (Interferone, alle Typen), je Einzelbestimmung	547	120
07	PDGFs (Platelet-derived growth factors), deren Rezeptoren und Antikörper, je Einzelbestimmung	547	120
08	CC-Chemokine (z.B. RANTES) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	547	120
09	TGFs (Transforming growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	547	120
10	VEGFs (Vascular endothelial growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	547	120
11	TNFs (Tumornekrosefaktoren) und deren Rezeptoren (TNF-Rs), je Einzelbestimmung	547	120
12	IGFs (Insulin-like Growth-Factors) und ihre Bindungsproteine (IGF-BPs), je Einzelbestimmung	547	120
99	Andere Zytokine, Zytokinrezeptoren und Liganden, die mittels quantitativen Immunoassay bestimmt werden	547	120
047	Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Bestimmung mittels quantitativen Immunoassay		
01	Selektine (alle Typen) und deren Liganden, je Einzelbestimmung	547	120
02	ICAMs (Intercellular adhesion molecules) alle Typen, je Einzelbestimmung	547	120
99	Andere Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Immunoassay, je Bestimmung	547	120
050	Identifizierung von humanen Nukleinsäuren mittels Hybridisierungsverfahren mit oder ohne Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	342	75

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
051	Echtzeit-Amplifikationsverfahren von humanen Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	569	125
052	Echtzeit-Amplifikationsverfahren von humanen Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung		
01	DPYD 2A (Dihydropyrimidin-Dehydrogenase, 5-FU Toxizität) Genanalyse	1594	350
02	HFE (Hämochromatose) Genanalyse, je Mutation	1594	350
03	MTHFR (Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase, Hyperhomocystämie) Genanalyse	1594	350
04	TPMT (Thiopurin-Methyltransferase, Thiopurin Toxizität) Genanalyse	1594	350
05	FV-Leiden Genanalyse	1594	350
06	Prothrombin 20210 A Genanalyse	1594	350
07	FXIII V34L Genanalyse	1594	350
08	LCT (Laktoseintoleranz) Genanalyse	1594	350
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	1594	350
053	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	TCR γ -Genrearrangement	2278	500
02	FV-Leiden Genanalyse	2278	500
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	2278	500
054	Nukleinsäureisolierung (human), aufwendigere Amplifikation (z. B. nested PCR, TMA u. Ä.) und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	IgH-Genrearrangement	2847	625
02	PCA3 mRNA	5694	1250
03	PSA mRNA	2847	625
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	2847	625
055	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
01	a-Galaktosidase-Gen	3872	850
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	3872	850
060	Oxidativer Stress, Immunoassays (oLab, TAC, EPA u. Ä.)		
01	TAC (Totale antioxidative Kapazität)	285	63

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
02	CuZn-SOD (Cu/Zn Superoxid Dismutase)	285	63
03	EPA (Endogene Peroxidaseaktivität)	285	63
04	Isoprostan	285	63
05	LDL-IgM (IgM-AKer gegen oxidiertes LDL)	285	63
06	oLAB (Antikörper gegen oxidiertes LDL-Chol)	285	63
07	TOC (Gesamtperoxid-Konzentration)	285	63
99	Oxidativer Stress, andere Untersuchungen mittels Immunoassy, je Einzelbestimmung	285	63
061	Oxidativer Stress, photometrische Tests (POX-ACT, A-R-S u. Ä.)		
01	POX-ACT (Peroxide Activity)	137	30
02	Antioxidant Capacity	137	30
03	A-R-S (Adaptive Radical Scavenger)	137	30
99	Oxidativer Stress, andere photometrische Tests, je Einzelbestimmung	137	30
065	Oxidativer Stress, Untersuchungen mit anderen Methoden		
01	Malondialdehyd (HPLC)	512	113
066	Porphyrie-Diagnostik		
01	Porphobilinogen (HOESCH-Test)	137	30
02	Gesamtporphyrine im Erythrozyten	137	30
03	Gesamtporphyrine, 24h-Harn, quantitativ	285	63
04	Delta-Aminolävulinsäure, 24h-Harn, quantitativ	649	143
05	Porphobilinogen, 24h-Harn, quantitativ	649	143
067	Laboruntersuchungen im Liquor und in Sondermaterialien (außer Harn und Stuhl)		
01	Mikroskopische Untersuchungen des Sediments im Liquor und in Sondermaterialien, qualitativ, je Material	57	13
02	Zellzählung in der Zählkammer im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material und Zellart	68	15
03	Mechanische Zellzählung (Ery, Leuko u. a.) und Zelleigenschaftsbestimmung (Hb, Hkt u. a.) im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	68	15
04	Mechanische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	23	5
05	Mikroskopische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	182	40
06	Eosinophile im Sondermaterial	102	23
07	Einfache Teststreifentests (pH-Wert, spez. Gew., Leukozytenesterase u. Ä.) im Liquor und Sondermaterialien, je Teststreifen	40	9

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
08	Blutgase/Säure-Basenparameter, Liquor und Sondermaterialien	68	15
070	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Virusantigenen, je Einzelansatz		
01	Influenza A Viren	68	15
02	Influenza B Viren	68	15
03	Rota Viren	68	15
99	Immunologische Schnelltests auf andere Viren mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	68	15
071	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Virusantigene		
01	EBV Antikörper (heterophil)	102	23
99	Immunologische Schnelltests mit gleichem methodischem Aufwand auf Antikörper gegen andere Viren, je Einzelansatz	102	23
072	Virologie: Mikroskopischer Nachweis von Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je Einzeluntersuchung		
01	Herpes simplex Virus 1	330	73
02	Herpes simplex Virus 2	330	73
03	CMV pp65 Antigen	330	73
99	Mikroskopischer Nachweis von anderen Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je Einzeluntersuchung	330	73
073	Virologie: Bestimmung von Virusantigenen mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u. Ä.)		
01	HBVs Antigen	285	63
02	HBVs Antigen, Bestätigungstest	285	63
03	HBVe Antigen	285	63
04	Bestimmung von anderen Virusantigenen mittels Immunoassay	285	63
074	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u. Ä.), Kategorie I		
01	HAV Antikörper (IgG + IgM oder IgG)	273	60
02	HAV Antikörper (IgM)	273	60
03	HBVs Antikörper	273	60
04	HBVe Antikörper	273	60
05	CMV IgG	273	60
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie I	273	60

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
075	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u. Ä.), Kategorie II		
01	HBVc Antikörper (IgG + IgM)	342	75
02	HIV1/2 Antikörper (inkludiert Kombitest HIV-AG/Antikörper)	342	75
03	CMV IgM	342	75
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie II	342	75
076	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u. Ä.), Kategorie III		
01	HBVc Antikörper (IgM)	399	88
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie III	399	88
077	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u. Ä.), Kategorie IV		
01	HCV Antikörper	456	100
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie IV	456	100
078	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden		
01	HIV-Bestätigungstest	911	200
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden	911	200
090	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Bakterienantigenen, je Einzelansatz		
01	Streptococcus pyogenes (Strept. A)	148	33
02	Streptococcus agalactiae (Strept. B)	148	33
03	Streptococcus pneumoniae (Pneumokokken)	148	33
04	Neisseria meningitidis B und E und Escherichia Coli K1	148	33
05	Neisseria meningitidis A und Y	148	33
06	Neisseria meningitidis C und W135	148	33
07	Haemophilus influenzae b	148	33
08	Chlamydia trachomatis	148	33
09	Helicobacter pylori	148	33
10	Clostridien Toxine	148	33
11	Legionella pneumophila	148	33
99	Immunologische Schnelltests auf andere Bakterienantigene mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	148	33

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
091	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		
01	Borrelien Antikörper (IgM)	102	23
02	Borrelien Antikörper (IgG)	102	23
03	Helicobacter pylori Antikörper	102	23
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterienantigene, qualitativ, semiquantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	102	23
092	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, quantitativ (mehr als 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		
01	TPPA (TP-Partikelagglutinationstest)	262	58
02	VDRL-Test (Venereal Disease Research Laboratory Test)	262	58
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterien, quantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	262	58
093	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, ohne oder mit einfachen Färbungen		
01	Lichtmikroskopische Begutachtung des Nativpräparats ohne Färbung	102	23
02	Methylenblau-Färbung	102	23
99	Andere einfache Färbungen mit gleichem Aufwand	102	23
094	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, aufwendigere Färbungen		
01	GRAM-Färbung	125	28
02	ZIEHL-NEELSEN-Färbung	125	28
03	NEISSER-Färbung	125	28
04	GIEMSA-Färbung	125	28
99	Andere aufwendigere Färbungen mit gleichem Aufwand	125	28
095	Bakteriologie: Bestimmung von Bakterienantigenen mittels Immunoassay		
01	Quantiferon-TB-Gold-Bestimmung	569	125
02	Mitogen-Bestimmung	1139	250
03	TB-Nil Quantiferon	569	125
99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Bakterienantigenen	285	63
096	Bakteriologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene mittels Immunoassay		
01	Pseudomonas-Alkal.Prot Antikörper (IgG)	399	88
02	Pseudomonas-Elastase Antikörper (IgG)	399	88

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
03	Pseudomonas-ExotoxinA Antikörper (IgG)	399	88
04	Borrelien Antikörper (IgM)	399	88
05	Borrelien Antikörper (IgG)	399	88
06	TMPA (Treponema Pallidum) Screening Test	399	88
07	TMPA (Treponema Pallidum) Antikörper (IgM)	399	88
08	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgA)	399	88
09	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgG)	399	88
10	Mycoplasma pneumoniae Antikörper (IgM)	399	88
99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene	399	88
097	Bakteriologie: Kultur		
01	Einfache Bakterienkultur, aerob oder anaerob, ohne Auswertung (z. B. Urikult, BACTEC)	91	20
02	Bakterienkultur, aerob, auf Blut-, McConkey-, Endo-Agar u. Ä., Inkubation bei 37° C, je Untersuchung	114	25
03	Bakterienkultur auf Selektiv- und Anreicherungsmedien (Chocolat-, Yersinien-, Thayer-Martin-Agar u. Ä.), je Untersuchung	137	30
04	Mycoplasmen	91	20
05	Ureaplasmen	91	20
098	Bakteriologie: Antibiogramme (Empfindlichkeitstestung, Resistenzbestimmung)		
01	Bakteriologisches Antibiogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 20 Antibiotika	456	100
02	Bakteriologisches Antibiogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 6 Antibiotika	137	30
03	Mycoplasmen-Resistenz	23	5
04	Ureaplasmen-Resistenz	23	5
110	Mykologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Pilzantigenen, je Einzelansatz		
01	Candida AG	137	30
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von anderen Pilzantigenen, je Einzelansatz	137	30
111	Mykologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Pilzen nativ oder nach einfacher Vorbereitung		
01	Lichtmikroskopischer Nachweis von Pilzen im Nativmaterial ohne oder mit einfacher Vorbereitung, je Untersuchung	137	30

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
112	Mykologie: Pilzkultur auf einfachen Nährmedien (Sabouraud-Agar, Grütz-Kimmig-Agar u. Ä.)		
01	Pilzkultur auf einfachen Nährmedien, je Nährmedium	114	25
113	Mykologie: Identifizierung von angezüchteten Pilzen mittels Röhrchen- oder Mehrkammertest (z. B. Auxacolor), mindestens 6 Reaktionen		
01	Identifizierung von angezüchteten Pilzen im Mehrkammertest, je Pilz	285	63
120	Parasitologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Parasiten, je Einzelbestimmung		
01	Malariaplasmodien (Schnelltest)	102	23
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von anderen Parasiten, je Einzelbestimmung	102	23
121	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung, je Untersuchung		
01	Sarcoptes scabiei	137	30
02	Demodex folliculorum	137	30
03	Nissen	137	30
04	Wurmeier	137	30
05	Oxyurenstreifen	137	30
06	Protozoen	137	30
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung (KOH u. Ä.), je Untersuchung	137	30
122	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten, aufwendigere Färbungen		
01	Malariaplasmodien (mikroskopisch)	285	63
02	Acanthamöben	285	63
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten, aufwendigere Färbungen (PAPPENHEIM, GIEMSA, Lactophenol cotton blue u. Ä.)	125	28
130	Molekularbiologie: Identifizierung von Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Gonokokken-Gen-Probe	342	75
02	Chlamydien-Gen-Probe	342	75
03	HC2 High-Risk HPV Test (2 Antikörper)	1367	300
99	Identifizierung von anderen Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde	342	75
131	Molekularbiologie: Echtzeit-Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	569	125

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
132	Molekularbiologie: Echtzeit-Amplifikationsverfahren von Nucleinsäuren (z. B. Real Time PCR) mit vorheriger manueller Nucleinsäureisolierung		
01	CMV (Cytomegalivirus)	1594	350
02	Chlamydia trachomatis	1594	350
99	Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nucleinsäuren (z. B. Real Time PCR) anderer Krankheitserreger mit vorheriger manueller Nucleinsäureisolierung	1594	350
133	Molekularbiologie: Nucleinsäureisolierung, Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	HSV 1/2 (Herpes simplex Virus 1/2)	2278	500
02	VZV (Varicella Zoster Virus)	2278	500
99	Nucleinsäureisolierung, Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	2278	500
134	Molekularbiologie: Nucleinsäureisolierung, aufwendigere Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	HHV 8 (Human-like Herpesvirus 8)	2847	625
02	HPV (Human Papillomavirus)	2847	625
03	Borrelia burgdorferi	2847	625
99	Nucleinsäureisolierung, aufwendigere Amplifikation (z. B. nested PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	2847	625
135	Molekularbiologie: Nucleinsäureisolierung, Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	3872	850
150	Durchflusszytometrische Untersuchungen ohne Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Zytologische Untersuchung: Sysmex UF 100 oder vergleichbare Analysensysteme (inkludiert alle Untersuchungen)	683	150
151	Durchflusszytometrische Untersuchungen mit Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Immunologische Phänotypisierung von Zellen, jeder eingesetzte Antikörper nur einmal verrechenbar	285	63
154	Leukozytenfunktionstests		
01	Phagozytoseaktivität, je Zellart	649	143
02	Oxidativer Burst, je Zellart	649	143

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
03	Lymphozytenstimulationstest, je Mitogen	649	143
99	Weitere Untersuchungen mit vergleichbarem Aufwand	649	143
160	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Amino- und Organoazidopathien		
01	Vorproben (Teststreifen + 6 Einzeltests)	1025	225
02	Zuckerdünnsschicht	569	125
03	Aminogramm (Serum, Harn)	569	125
04	Organische Säuren, Quantifizierung und Strukturbeweis	2107	463
05	Acylkarnitine quantitativ	1048	230
06	Orotsäure quantitativ GC/MS, wenn alleine angefordert	2107	463
07	Pipecolinsäure quantitativ Harn GC/MS	2107	463
08	Pipecolinsäure quantitativ Serum GC/MS	2107	463
09	Überlangkettige Fettsäuren GC/MS	2107	463
10	Phytansäure	2107	463
11	D/L 2-Hydroxyglutarsäure, stereospezifische Trennung	2107	463
12	Succinylaceton	2107	463
13	Succinylacetonhemmttest	683	150
14	Glykolsäure	1048	230
15	7-Dehydrocholesterol	2107	463
16	Methylmalonsäure Serum LC/MS/MS	1048	230
17	Homocystein, HPLC und vergleichbare Methoden	1048	230
18	Kreatin, Guadinoacetat	2107	463
19	Gallensäuren fraktioniert	330	73
20	omega 3 Fettsäuren	2107	463
21	Phenylalanin/Tyrosin	649	143
22	Mevalonsäure, in jedem Material, je Einzelbestimmung	2107	463
23	Freie Fettsäuren GC/MS	2107	463
24	Oxalat	683	150
25	Citrat	683	150
26	β -Hydroxy-Butyrat, in jedem Material, je Einzelbestimmung	1048	230
27	Freies Glycerol, in jedem Material, je Einzelbestimmung	683	150
28	Biotinidase	683	150
29	D-Laktat (Harn)	683	150
30	Carnitin und seine Derivate (z. B. Acylcarnitin), je Einzelbestimmung	649	143

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
161	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Lysosomale Erkrankungen		
01	MPS quantitativ	683	150
02	Typisierung der MPS (Harn)	1367	300
03	Oligosaccharide (Harn)	569	125
04	Sialinsäure (Harn)	1048	230
05	Sulfatide (Harn)	2107	463
06	Globotriaosylceramide (Harn)	2107	463
162	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Weitere Stoffwechsellteste		
01	Anlegen einer Zellkultur	9111	2000
02	Aktivierung konservierter Zelllinien	2847	625
03	Präparation von Leukozyten	1253	275
04	In-vivo-Stoffwechselltests an Fibroblasten (MPS, Lipide, OS)	10250	2250
05	Enzymtest mit Spezialsubstraten	3986	875
163	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Enzyme im Rahmen von Stoffwechselerkrankungen, alle Materialien		
01	Sialidase	3189	700
02	Lysosomale Hydrolasen	3189	700
03	α -Mannosidase	3189	700
04	β -Mannosidase	3189	700
05	α -Fucosidase	3189	700
06	α -Glucosidase	3189	700
07	α -Iduronidase	3189	700
08	Iduronate-2-Sulfatase	3189	700
09	Heparin-N-Sulfamidase	3189	700
10	α -N-Acetyl-Glucosaminidase	3189	700
11	Glucosamin-N-Acetyltransferase	3189	700
12	N-Acetylglucosamin-6-Sulfatase	3189	700
13	N-Acetylgalactosamin-6-Sulfatase	3189	700
14	β -Galactosidase	3189	700
15	Arylsulfatase B	3189	700
16	β -Glucuronidase	3189	700
17	Galactocerebrosidase	3189	700
18	β -Hexosaminidase (Gesamtaktivität)	3189	700

Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr	Arzt- gebühr
		in Punkten	
19	β -Hexosaminidase Isoenzym A	3189	700
20	Sphingomyelinase	3189	700
21	Arylsulfatase A	3189	700
22	α -Galaktosidase	3189	700
23	β -Glucosidase	3189	700
24	Chitotriosidase	3189	700
25	Palmitoyl-Protein-Thioesterase	3189	700
26	Tripeptidylpeptidase	3189	700

Allgemeine Verkaufsbedingungen für das Jahr 2009

Der **Bezugspreis** für das Jahresabonnement des Landesgesetzblattes für das Land Steiermark beträgt infolge der gesetzlichen Erhöhungen beim Zeitungsversand vorbehaltlich unvorhersehbarer Steigerungen bei den Herstellungskosten:

bis zu einem Jahresumfang	im Inland ¹	im Ausland ¹
von 350 Seiten	€ 58,-	€ 95,-

¹ Preise inkl. Versandkosten

Wird dieser Umfang überschritten, erfolgt für den Mehrumfang eine aliquote Nachverrechnung.

Bezugsanmeldungen richten Sie bitte an

MEDIENFABRIK GRAZ GMBH, DREIHACKENGASSE 20, 8020 GRAZ; TEL: ++43 (0316) 8095 DW 18,
FAX: ++43 (0316) 8095 DW 48; E-MAIL: silvia.zierler@mfg.at

Ersatz für abgängige oder mangelhaft zugekommene Auslieferungen des Landesgesetzblattes ist binnen vier Wochen nach dem Erscheinen bei der Abonnementstelle anzufordern. Nach Ablauf dieses Zeitraumes werden solche Reklamationen ausnahmslos als Einzelbestellungen behandelt.

Einzelbestellungen und Lagerverkauf: Einzelne Exemplare des Landesgesetzblattes sind erhältlich gegen Entrichtung des Verkaufspreises von € 1,20 bis zu 4 Seiten zuzüglich € 0,60 für alle weiteren zwei Seiten plus Versandkosten.

Versandstelle: MEDIENFABRIK GRAZ GMBH, Dreihackengasse 20, 8020 Graz; Tel: ++43 (0316) 8095 DW 18,
Fax: ++43 (0316) 8095 DW 48; E-MAIL: silvia.zierler@mfg.at

Lagerverkauf: MEDIENFABRIK GRAZ GMBH, VERLAGSSHOP, Dreihackengasse 20, 8020 Graz

