

## Anhang A

### Allgemeine ambulatorischen Leistungen

| Pos.Nr.                                 | Leistungen   | Anstalts-<br>gebühr in Euro | Arztgebühr<br>in Euro |
|---|--|-----------------------------|-----------------------|
| <b>Gruppe I - Allgemeine Leistungen</b> |  |                             |                       |
| 101                                     | Ambulante Blutabnahme  | 19,80                       | 4,30                  |
| 102                                     | Ambulante präoperative Durchuntersuchung (PDU)                             | 120,20                      | 26,40                 |
| 103                                     | Anästhesie pro Sitzung   | 9,40                        | 2,10                  |
| 104                                     | Dauerkatheter Anlage / Wechsel   | 45,90                       | 10,10                 |
| 105                                     | Eingriffe pro Sitzung  | 39,20                       | 8,60                  |
| 106                                     | Erstuntersuchung   | 27,30                       | 6,00                  |
| 107                                     | Fachärztliche Befundung  | 82,60                       | 18,10                 |
| 108                                     | Infusionstherapie (pro Tag)  | 97,20                       | 21,30                 |
| 109                                     | Port-a-cath  | 348,60                      | 76,50                 |
| 110                                     | Sonstige ambulatorische Leistungen an einem Tag                            | 11,30                       | 2,50                  |
| 111                                     | Wundversorgung einfach   | 39,00                       | 8,60                  |
| 112                                     | Wundversorgung komplex   | 66,10                       | 14,50                 |
| 113                                     | Bestätigungen/Atteste  |                             |                       |
|   | a) groß  | 43,70                       | 9,60                  |
|   | b) mittel  | 25,00                       | 5,50                  |
|   | c) klein   | 7,50                        | 1,60                  |
| 114                                     | Biopsien   |                             |                       |
|   | a) Beckenkammbiopsie   | 784,40                      | 172,20                |
|   | b) Herzbiopsie   | 400,30                      | 87,90                 |
|   | c) Muskel- oder Nervenbiopsie  | 589,30                      | 129,40                |
| 115                                     | 24-Stunden-Blutdruckmessung  | 47,60                       | 10,50                 |
| 116                                     | Elektrokardiographie   |                             |                       |
|   | a) Elektrokardiogramm (-graphie)   | 46,60                       | 10,20                 |
|   | b) Ergometrie/Belastungs-Elektrokardiogramm                                | 124,10                      | 27,20                 |
|   | c) 24-Stunden-EKG  | 149,10                      | 32,70                 |
| 117                                     | Elektroencephalographie (EEG) und Elektromyographie (EMG) pro Untersuchung | 44,40                       | 9,80                  |
| 118                                     | Ascitespunktion  | 277,80                      | 61,00                 |
| 119                                     | Elektrokoagulation   |                             |                       |
|   | a) klein, ohne Anästhesie  | 33,40                       | 7,30                  |
|   | b) groß, mit Lokalanästhesie oder Narkose                                  | 68,10                       | 14,90                 |
| 120                                     | Polysomnographie bei Verdacht auf Schlafapnoe                              | 214,70                      | 47,10                 |
| 121                                     | Physio-Logo-Ergotherapie, Ernährungsmedizinischer Dienst                   |                             |                       |
|   | a) je Einheit á 30 Minuten   | 37,60                       | ---                   |

|                                   |  |        |        |
|-----------------------------------|--|--------|--------|
|                                   | b) je weitere 10 Minuten   | 12,60  | ---    |
| 122                               | Stundensatz Psychologe   | 90,70  | 19,90  |
| 123                               | Dopplersonographie   | 122,70 | 26,90  |
| 124                               | Ultraschalldiagnostik Organe   | 84,70  | 18,60  |
| 125                               | Akupunkturbehandlung (pro 10 Min.)   | 21,60  | 4,70   |
| 126                               | Biofeedback  | 197,20 | 43,30  |
| 127                               | Hypnosebehandlung (pro 10 Min.)  | 21,60  | 4,70   |
| 128                               | Manualtherapie   | 126,10 | 27,70  |
| 129                               | Kryokonservierung  |        |        |
|                                   | a) Kryokonservierung von Ovarialgewebe   | 577,60 | 126,80 |
|                                   | b) Kryokonservierung von Spermien  | 160,70 | 35,30  |
|                                   | c) Kryokonservierung von Stammzellen   | 202,00 | 44,30  |
|                                   | d) Sonstige Kryokonservierung  | 313,40 | 68,80  |
|                                   | e) Kryokonservierung - Lagerung von kryokonserviertem humangenetischen Material pro Jahr | 129,40 | ---    |
| 130                               | Sportmedizinische Untersuchungen   |        |        |
|                                   | a) Sporttauglichkeitsuntersuchung  | 117,80 | 25,90  |
|                                   | b) Fahrradergometriemessung mit Laktatbestimmung   | 280,40 | 61,60  |
|                                   | c) Laufbandergometriemessung mit Laktatbestimmung  | 305,60 | 67,10  |
|                                   | d) Fahrradergometrie mit Laktatbestimmung  | 255,30 | 56,00  |
|                                   | e) Laufbandergometrie mit Laktatbestimmung   | 280,40 | 61,60  |
|                                   | f) Feldtest mit Laktatbestimmung pro Person  | 126,10 | 27,70  |
|                                   | g) Präventive sporttraumatologische Untersuchung   | 135,90 | 29,80  |
|                                   | h) Tauchtauglichkeitsprüfung   | 72,30  | 15,90  |
|                                   | i) Probekompression  | 54,80  | 12,00  |
| <b>Gruppe II - Augenheilkunde</b> |  |        |        |
| 201                               | Bildschirmuntersuchungen   | 73,90  | 16,20  |
| 202                               | Führerscheinuntersuchung mit Gesichtsfelduntersuchung                                    | 129,50 | 28,40  |
| 203                               | Kontaktlinsenbestätigung mit Visus   | 74,20  | 16,30  |
| 204                               | Elektrophysiologie   | 204,00 | 44,80  |
| 205                               | EYE-SYS (Videokeratoscopie)  | 43,70  | 9,60   |
| 206                               | Fluoreszenzangiographie  | 112,40 | 24,70  |
| 207                               | Fundus-Fotografie  | 31,10  | 6,80   |
| 208                               | Gesichtsfelduntersuchung (Octopus)   | 56,80  | 12,50  |
| 209                               | HRT - Heidelberg Retinotopographie   | 66,20  | 14,50  |
| 210                               | OCT - Optical Coherence Tomography   | 35,40  | 7,80   |

|                               |   |          |        |
|-------------------------------|---|----------|--------|
| 211                           | Überprüfung des Dämmerungssehens  | 70,80    | 15,50  |
| 212                           | Laserbehandlungen Augen   |          |        |
|                               | a) Refraktive Augenbehandlungen   |          |        |
|                               | aa) Untersuchung, Beratung, Planung   | 146,00   | 32,10  |
|                               | ab) LASEK/Excimer (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge                     | 1 303,70 | 286,20 |
|                               | ac) LASIK (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge                             | 1 812,80 | 397,90 |
|                               | ad) SMILE (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge                             | 1 798,20 | 394,70 |
|                               | b) Nicht Refraktive Augenbehandlungen   |          |        |
|                               | ba) Netzhaut-Laserbehandlung pro Auge   | 200,60   | 44,00  |
|                               | bb) YAG-Laserbehandlung pro Auge  | 151,20   | 33,20  |
| 213                           | Implantation Additivlinse (ohne YAG-Laser)  |          |        |
|                               | a) Implantation einer Additivlinse/1 Auge (ohne YAG-Laser)                              | 2 206,80 | 484,40 |
|                               | b) Weitere Implantation einer Additivlinse unter einem Eingriff (ohne YAG-Laser)        | 1 929,90 | 423,60 |
| 214                           | Lee Screen  | 40,60    | 8,90   |
| 215                           | Prismenkorrektur  | 127,30   | 27,90  |
| 216                           | Vergrößernde Sehhilfen  | 122,50   | 26,90  |
| 217                           | Behandlung des Lidkrampfes (Blepharospasmus) mit Botulinumtoxin                         |          |        |
|                               | a) Behandlung des Lidkrampfes an einem Auge   | 453,90   | 99,60  |
|                               | b) Behandlung des Lidkrampfes an beiden Augen   | 724,40   | 159,00 |
| 218                           | Sicca-Behandlungen  |          |        |
|                               | a) Sicca Untersuchung   | 126,50   | 27,80  |
|                               | b) LipiFlow-Behandlung pro Auge   | 614,00   | 134,80 |
| 219                           | Intravitreale operative Medikamentengabe (IVOM)   | 369,90   | 81,20  |
| 220                           | Photodynamische Therapie bei Makulaerkrankungen   | 2 624,60 | 576,10 |
| <b>Gruppe III - Chirurgie</b> |   |          |        |
| 301                           | Herzschrittmacherimplantation   | 526,60   | 115,60 |
| 302                           | Implantation eines Loop-Recorders   | 634,40   | 139,30 |
| 303                           | Schrittmacherkontrolle  | 122,50   | 26,90  |
| 304                           | Augenbrauenlift   | 1 428,40 | 313,50 |
| 305                           | Bauchdeckenspannung   | 2 536,70 | 556,80 |
| 306                           | Brustkorrektur  |          |        |
|                               | a) Brustverkleinerung/-lifting beidseits  | 3 468,10 | 761,30 |
|                               | b) Brustvergrößerung mit Lipotransfer beidseits   | 2 368,00 | 519,80 |
|                               | c) Brustvergrößerung/-aufbau mit Implantat/Expander (exkl. Implantatmaterial) beidseits | 2 274,00 | 499,20 |

|     |   |          |          |
|-----|---|----------|----------|
|     | d) Brustvergrößerung mit Implantat inkl. Brustlifting (exkl. Implantatmaterial) beidseits | 3 467,50 | 761,20   |
| 307 | Dermabrasion  |          |          |
|     | a) Dermabrasion bis 100 cm <sup>2</sup>   | 545,10   | 119,70   |
|     | b) Dermabrasion von 100 cm <sup>2</sup> bis 400 cm <sup>2</sup>                           | 1 005,80 | 220,80   |
| 308 | Gesichtsspannung  |          |          |
|     | a) Gesichtsspannung groß  | 5 144,10 | 1 129,20 |
|     | b) Gesichtsspannung klein   | 2 646,40 | 580,90   |
| 309 | Gynäkomastie Entfernung   | 2 605,60 | 572,00   |
| 310 | Haartransplantation   |          |          |
|     | a) Haartransplantation bis 300 Haare  | 2 001,00 | 439,20   |
|     | b) Haartransplantation von 300 bis 600 Haare  | 3 752,20 | 823,70   |
|     | c) Haartransplantation ab 600 Haare   | 5 358,20 | 1 176,20 |
| 311 | Labioplastik  | 1 381,90 | 303,30   |
| 312 | Lidkorrektur  |          |          |
|     | a) Oberlidkorrektur beidseits   | 1 687,10 | 370,40   |
|     | b) Unterlidkorrektur beidseits  | 2 008,60 | 440,90   |
|     | c) Ober- und Unterlidkorrektur beidseits  | 3 226,20 | 708,20   |
| 313 | Lipofilling   |          |          |
|     | a) Lipofilling pro Region klein   | 686,80   | 150,80   |
|     | b) Lipofilling pro Region groß  | 1 224,20 | 268,70   |
| 314 | Liposuktion   |          |          |
|     | a) Liposuktion klein (bis 300 cm <sup>3</sup> )   | 855,30   | 187,80   |
|     | b) Liposuktion groß (ab 300 cm <sup>3</sup> )   | 2 475,50 | 543,40   |
| 315 | Narbenkorrektur   |          |          |
|     | a) Narbenkorrektur groß   | 1 430,00 | 313,90   |
|     | b) Narbenkorrektur klein  | 686,80   | 150,80   |
| 316 | Nasennekorrektur  |          |          |
|     | a) Nasennekorrektur einfach   | 2 030,90 | 445,80   |
|     | b) Nasennekorrektur komplex   | 3 242,80 | 711,80   |
| 317 | Oberarmspannung beidseits   | 2 500,80 | 549,00   |
| 318 | Oberschenkelspannung beidseits  | 4 269,00 | 937,10   |
| 319 | Ohrenkorrektur  |          |          |

|                                 |  |          |        |
|---------------------------------|--|----------|--------|
|                                 | a) Ohranlegeplastik je Seite in Lokalanästhesie                    | 706,70   | 155,10 |
|                                 | b) Ohranlegeplastik je Seite in allg. Narkose                      | 1 109,90 | 243,60 |
|                                 | c) Ohrläppchen-/Tunnelkorrektur je Seite                           | 239,00   | 52,50  |
| 320                             | Rückenspannung   | 3 109,80 | 682,60 |
| 321                             | Schweißdrüsenabsaugung je Region                                   | 536,70   | 117,80 |
| 322                             | Stirnlift  | 2 322,20 | 509,80 |
| 323                             | Druckkammertherapie pro Kompression                                | 361,00   | 79,20  |
| <b>Gruppe IV - Dermatologie</b> |  |          |        |
| 401                             | Dermatologische Vorsorgeuntersuchungen                             |          |        |
|                                 | a) Beratung von Patienten  | 9,90     | 2,20   |
|                                 | b) Digitale Dermatoskopie  | 28,20    | 6,20   |
|                                 | c) Auflichtmikroskopische Untersuchung                             | 21,40    | 4,70   |
|                                 | d) Klinische Untersuchung, Ganzkörper                              | 21,50    | 4,70   |
| 402                             | Kryotherapie von Hauterkrankungen                                  | 80,00    | 17,60  |
| 403                             | Untersuchungen und Behandlungen von Haarerkrankungen               | 133,20   | 29,20  |
| 404                             | Akne- und Gesichtsdermatosenbehandlungen                           |          |        |
|                                 | a) Gesichtsdermatosenbehandlung pro Behandlung                     | 107,80   | 23,70  |
|                                 | b) Akne-Toilette pro Behandlung                                    | 37,70    | 8,30   |
| 405                             | Botulinumtoxinbehandlung pro Region                                | 269,70   | 59,20  |
| 406                             | Fillerbehandlung pro Fertigspritze                                 | 248,40   | 54,50  |
| 407                             | Kosmetische Laserbehandlungen                                      |          |        |
|                                 | a) Laserbeh. mit Rubin-, Dioden- u. Farbstofflaser                 |          |        |
|                                 | aa) Laserbehandlung bis zu 15 Impulsen                             | 42,70    | 9,40   |
|                                 | ab) Laserbehandlung von 16 bis 50 Impulsen                         | 132,10   | 29,00  |
|                                 | ac) Laserbehandlung ab 50 Impulsen je weiterem Impuls              | 3,20     | 0,70   |
|                                 | b) Laserbeh. mit KTP-, YAG- oder Burane-Laser                      |          |        |
|                                 | ba) Laserbehandlung klein (1 - 3 cm <sup>2</sup> ) je Behandlung   | 53,50    | 11,80  |
|                                 | bb) Laserbehandlung mittel (4 - 10 cm <sup>2</sup> ) je Behandlung | 110,50   | 24,20  |
|                                 | bc) Laserbehandlung groß (11 - 100 cm <sup>2</sup> ) je Behandlung | 195,20   | 42,80  |
| 408                             | Kosmetische Leistungen   |          |        |
|                                 | a) Kosmetische Gesichtsdermatosenbehandlung                        | 80,50    | 17,70  |
|                                 | b) Hauttypbestimmung inkl. Erstuntersuchung                        | 38,50    | 8,50   |

|                                   |   |          |        |
|-----------------------------------|---|----------|--------|
|                                   | c) Chemisches Peeling   | 39,30    | 8,60   |
|                                   | d) Haarproblembberatung   | 75,30    | 16,50  |
| <b>Gruppe V - Frauenheilkunde</b> |   |          |        |
| 501                               | Abtragung von Cervixpolypen   | 58,00    | 12,70  |
| 502                               | CK-Curettage  | 58,00    | 12,70  |
| 503                               | Entfernung von Implantaten (Cercl.)   | 72,30    | 15,90  |
| 504                               | Knipsbiopsien aus Vagina und Portio   | 58,00    | 12,70  |
| 505                               | Gynäkologische Untersuchungen   |          |        |
|                                   | a) Gynäkologische Facharztuntersuchung (exkl. Ultraschall)  | 70,00    | 15,40  |
|                                   | b) Gynäkologischer und geburtshilflicher Ultraschall  | 44,90    | 9,80   |
|                                   | c) Endokrinologische (oder hormonelle) Abklärung  | 101,30   | 22,20  |
| 506                               | Urogynäkol. Abklärung und Urethrocystometrie  | 357,40   | 78,50  |
| 507                               | Leistungen der Reproduktionsmedizin   |          |        |
|                                   | a) Künstliche Befruchtung (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)  |          |        |
|                                   | aa) IVF – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)                                  | 2 183,60 | 479,30 |
|                                   | ab) ICSI – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)                                 | 2 425,20 | 532,40 |
|                                   | ac) Versuch mit kryokonservierten Embryonen   | 958,10   | 210,30 |
|                                   | ad) Vollnarkose   | 200,10   | 43,90  |
|                                   | ae) Abbruch Versuch vor Follikelpunktion (exkl. Medikation)   | 612,80   | 134,50 |
|                                   | af) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – IVF (exkl. Medikation)  | 1 378,10 | 302,50 |
|                                   | ag) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – ICSI (exkl. Medikation)                                       | 1 464,40 | 321,50 |
|                                   | ah) Abbruch eines Kryoversuches   | 386,70   | 84,90  |
|                                   | ai) Zuschlag je festgestellte Schwangerschaft   | 857,30   | ---    |
|                                   | b) Stimulationstherapie   |          |        |
|                                   | ba) Stimulationstherapie (inkl. 2 mal Zyklusmonitoring)   | 126,40   | 27,80  |
|                                   | bb) Insemination  | 309,30   | 67,90  |
| 508                               | Fetaldiagnostik – Amniocentese  | 131,30   | 28,80  |
| 509                               | Fetaldiagnostik – Chorionbiopsie  | 175,40   | 38,50  |
| 510                               | Fetaldiagnostik – NS-Punktion   | 308,50   | 67,70  |
| 511                               | Pränatale Vorsorgeuntersuchungen  |          |        |
|                                   | a) Nackentransparenzmessung(ohne Blutbestimmung)  | 113,00   | 24,80  |
|                                   | b) Organscreening in der Schwangerschaft  | 113,00   | 24,80  |
|                                   | c) Mehrlingszuschlag zu lit. a) Nackentransparenzmessung je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften | 35,80    | 7,90   |

|                                    |   |          |        |
|------------------------------------|---|----------|--------|
|                                    | d) Mehrlingszuschlag zu lit. b) Organscreening je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften         | 35,80    | 7,90   |
|                                    | e) Baby - Fernsehen (Ultraschalluntersuchung zur Anfertigung von 3D-Ultraschallbildern)                 | 80,60    | 17,70  |
| 512                                | US-Papierbild - Anstaltsgebühr  | 3,60     | ---    |
| <b>Gruppe VI - HNO</b>             |   |          |        |
| 601                                | Audiometrieverfahren bei Kindern  | 108,60   | 23,80  |
| 602                                | Hörscreening – Erwachsene   | 34,20    | 7,50   |
| 603                                | Hörscreening – Kinder   | 51,20    | 11,20  |
| <b>Gruppe VII - Innere Medizin</b> |   |          |        |
| 701                                | Aphereseleistungen  |          |        |
|                                    | a) Plasmapherese  | 2 613,40 | 573,70 |
|                                    | b) Lipidapherese – Kaskadenfiltration   | 1 674,70 | 367,60 |
|                                    | c) Lipidapherese – HELP-Methode   | 2 408,50 | 528,70 |
|                                    | d) Lipidapherese – Dali-Methode   | 2 287,10 | 502,00 |
|                                    | e) Immunapherese – C1q-Methode  | 2 880,20 | 632,20 |
| 702                                | Diabetes-Behandlungen   |          |        |
|                                    | a) Diabetes-Behandlung in der Fußambulanz   | 100,10   | 22,00  |
|                                    | b) Sonstige Diabetes-Behandlung   | 82,70    | 18,20  |
| 703                                | Ambulante Dialyseverfahren  |          |        |
|                                    | a) Dialyse HD   | 405,60   | 89,00  |
|                                    | b) Dialyse HD - Citratdialyse   | 462,70   | 101,60 |
|                                    | c) Dialyse HDF - Hämofiltration   | 466,70   | 102,40 |
| 704                                | Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse   |          |        |
|                                    | a) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit CAPD-Behandlung/Kontrolltermin       | 331,80   | 72,80  |
|                                    | b) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit IPD-Cycler-Behandlung/Kontrolltermin | 276,90   | 60,80  |
| 705                                | Endoskopische Eingriffe   |          |        |
|                                    | a) des Magens   | 103,40   | 22,70  |
|                                    | b) des Darmes   |          |        |
|                                    | ba) des (Gesamt-)Darmes   | 269,50   | 59,20  |
|                                    | bb) des Enddarmes/Proktoskopie  | 91,00    | 20,00  |
|                                    | c) der Atemwege   |          |        |
|                                    | ca) Bronchioskopie (mit einfacher Biopsie), BedsideBronchoskopie  | 328,80   | 72,20  |
|                                    | cb) Bronchioskopie mit besonderen Untersuchungsmethoden   | 534,60   | 117,40 |
|                                    | cc) Starre Bronchioskopie (mit Überwachung)   | 1 134,50 | 249,00 |

|                                |   |          |        |
|--------------------------------|---|----------|--------|
| 706                            | Endoskopische retrograde Cholangio-Pankreatiographie (ERCP)         |          |        |
|                                | a) Diagnostische ERCP   | 683,70   | 150,10 |
|                                | b) Interventionelle ERCP ohne Stentimplantation                     | 1 509,80 | 331,40 |
|                                | c) Interventionelle ERCP mit Plastikstentimplantation               | 1 960,70 | 430,40 |
|                                | d) Interventionelle ERCP mit Metallstentimplantation                | 3 310,20 | 726,60 |
| 707                            | Ösophagusmanometrie - PH-Metrie mit Perfusionskatheter              |          |        |
| 708                            | Perkutane endoskopische Gastrotomie (Legen einer PEG-Sonde)         |          |        |
| 709                            | PH-Monitoring der Speiseröhre                                       |          |        |
| 710                            | Rektumanometrie   |          |        |
| 711                            | Nierenfunktionsmessung - Sinistrin PAH Clearance                    |          |        |
| 712                            | Blutgasanalyse unter Belastung                                      |          |        |
| 713                            | Bodyplethysmographie  |          |        |
| 714                            | Diagnostik der Tuberkuloseinfektion - Mendel-Mantoux-Test           |          |        |
| 715                            | Histaminprovokation   |          |        |
| 716                            | Lungenfunktionsprüfung  |          |        |
|                                | a) mit einfacher Bronchospasmyse                                    | 54,10    | 11,90  |
|                                | b) mit doppelter Bronchospasmyse                                    | 67,30    | 14,80  |
| 717                            | Lysetest  |          |        |
| <b>Gruppe VIII - Pädiatrie</b> |   |          |        |
| 801                            | Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen                                     |          |        |
|                                | a) Untersuchung des Neugeborenen unmittelbar nach der Geburt        | 68,10    | 14,90  |
|                                | b) Untersuchung des Neugeborenen in der ersten Lebenswoche          | 45,60    | 10,00  |
|                                | c) Behandlung neonataler Erkrankungen in der ersten Lebenswoche     | 59,50    | 13,10  |
| 802                            | Neuroorthopädische Untersuchung/Behandlung                          |          |        |
| 803                            | Pädiatrische Vorsorgeuntersuchungen                                 |          |        |
|                                | a) Entwicklungsdiagnostische Untersuchung                           | 396,70   | 87,10  |
|                                | b) Entwicklungspsychologische Untersuchung                          | 256,60   | 56,30  |
|                                | c) Interaktionsdiagnostik-Untersuchung (Beziehungsdiagnostik)       | 441,70   | 97,00  |
|                                | d) Entwicklungsneurologische Untersuchung                           | 143,90   | 31,60  |
|                                | e) Untersuchung im Kleinkindesalter: Blutdruckmessung               | 18,60    | 4,10   |
|                                | f) Ultraschalluntersuchung der Harnwege und Nieren (0 bis 19 Jahre) | 46,20    | 10,10  |
|                                | g) Hüftultraschalluntersuchung bei Kindern                          | 101,70   | 22,30  |
|                                | h) Blutabnahme aus der Vene an Säuglingen (0 bis 1 Jahre)           | 72,90    | 16,00  |
|                                | i) Blutabnahme aus der Vene an Kleinkindern (1 bis 6 Jahre)         | 89,40    | 19,60  |

|                              |   |          |        |
|------------------------------|---|----------|--------|
|                              | j) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (6 bis 10 Jahre)                                  | 40,10    | 8,80   |
|                              | k) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (über 10 Jahre)                                   | 31,90    | 7,00   |
|                              | l) Schlaflaboruntersuchung bei Kindern  | 411,80   | 90,40  |
| 804                          | Behandlung von Essverhaltensstörungen   |          |        |
|                              | a) Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie pro Behandlung/Tag                           | 279,20   | 61,30  |
|                              | b) Vordiagnostik für Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie                            | 339,10   | 74,40  |
| 805                          | Interaktionstherapie pro Tag für Kinder   | 271,30   | 59,50  |
| <b>Gruppe IX - Urologie</b>  |   |          |        |
| 901                          | Blasenmanometrie  | 986,20   | 216,50 |
| 902                          | Invasive Urodynamik bei Erwachsenen (Zystomanometrie, FlowPressure-Study, Urethradruckprofil) | 641,20   | 140,80 |
| 903                          | Uroflowmetrie   | 208,40   | 45,80  |
| 904                          | Urologische Kontrolle   | 106,70   | 23,40  |
| <b>Gruppe X - Radiologie</b> |   |          |        |
| 1001                         | CT-Untersuchungen   |          |        |
|                              | a) CT-Routineuntersuchung pro Untersuchung und Körperregion                                   | 287,50   | 63,10  |
|                              | b) CT-geleitete Feinnadelpunktion   | 728,20   | 159,90 |
|                              | c) CT-geleitete Drainage  | 665,20   | 146,00 |
|                              | d) CT-geleitete periradikuläre Therapie und Facettenblockade                                  | 272,80   | 59,90  |
|                              | e) CT-geleitete Coeliacusblockade   | 481,70   | 105,70 |
|                              | f) CT-Routineuntersuchung – Kinderradiologie pro Untersuchung und Körperregion                | 391,30   | 85,90  |
|                              | g) CT-geleitete Drainage – Kinderradiologie   | 617,40   | 135,50 |
|                              | h) CT-geleitete Feinnadelpunktion – Kinderradiologie  | 651,10   | 142,90 |
| 1002                         | Hysterosalpingographie  | 188,30   | 41,30  |
| 1003                         | Mammographie-Untersuchungen   |          |        |
|                              | a) Mammographie-Routine-Untersuchung  | 100,00   | 21,90  |
|                              | b) Mammographie-Routine-Untersuchung und Sekretabnahme  | 124,50   | 27,30  |
|                              | c) Mammographie-Routine- und Ultraschall-Untersuchung   | 141,50   | 31,10  |
|                              | d) Mammographie-Ultraschall-Kontrolle   | 43,90    | 9,60   |
|                              | e) Stereotaktische Markierung nach Mammographie Untersuchung                                  | 473,30   | 103,90 |
|                              | f) Markierung unter Sonographiekontrolle nach Mammographie Untersuchung                       | 306,10   | 67,20  |
|                              | g) Ultraschallgeleitete CORE CUT Biopsie  | 300,20   | 65,90  |
|                              | h) Feinnadelpunktion unter Sonographie-Kontrolle  | 209,80   | 46,00  |
|                              | i) Feinnadelpunktion unter Sonographie-Kontrolle und Pneumozystographie                       | 241,40   | 53,00  |
|                              | j) Galaktographie   | 206,20   | 45,30  |
|                              | k) Vakuumsaugbiopsie mit Markierung   | 1 122,00 | 246,30 |

|      |   |          |        |
|------|---|----------|--------|
|      | l) Vakuumsaugbiopsie ohne Markierung  | 920,80   | 202,10 |
| 1004 | Percutanes Verschlussystem für arterielle Punktionsstelle/Perclose (PERAVS) | 400,20   | 87,90  |
| 1005 | Shunt-OP  |          |        |
|      | a) Shunt-OP ohne Prothesenimplantation                                      | 1 909,60 | 419,20 |
|      | b) Shunt-OP mit Prothesenimplantation                                       | 2 682,40 | 588,80 |
| 1006 | Untersuchungen nach dem Magnetresonanzverfahren pro Untersuchung und Region |          |        |
|      | a) Schädel, Hals, 1 Region der Wirbelsäule (HWS oder BWS oder LWS)          | 409,00   | 89,80  |
|      | b) Extremitäten, Weichteile, Gelenke  | 511,20   | 112,20 |
|      | c) 2 oder 3 Regionen der Wirbelsäule (WS), Abdomen, Schädel                 | 613,60   | 134,70 |
|      | und Angiografie (TOF und PCA)   |          |        |
|      | d) Herz, CE-Angiografie, Spektroskopie, Funktionelles MR (fMRI)             | 715,70   | 157,10 |
|      | e) Kontrastmittel - Sachaufwand MR Kinder ausgen. Angiografie               | 55,30    | ---    |
|      | f) Kontrastmittel - Sachaufwand MR Erwachsene ausgen. Angiografie           | 110,60   | ---    |
|      | g) Kontrastmittel - Sachaufwand MR Angiografie                              | 184,90   | ---    |
| 1007 | Defäkographie   | 176,30   | 38,70  |
| 1008 | Radionuklid-Hysterosalpingographie  | 314,10   | 69,00  |
| 1009 | PET-Kamera-Untersuchungen   |          |        |
|      | a) PET-Ganzkörperuntersuchung   | 1 421,00 | 311,90 |
|      | b) PET-Hirnuntersuchung   | 986,80   | 216,60 |
|      | c) PET-Herzuntersuchung   | 1 010,00 | 221,70 |
|      | d) PET-Untersuchung für Pädiatrie   | 986,80   | 216,60 |