

Textgegenüberstellung

Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom [...] über die Festsetzung der Ambulanzgebühren der Landeskrankenanstalten 2023

Auf Grund des § 79 in Verbindung mit § 75 Abs.1 und § 77 des Steiermärkischen Krankenanstaltengesetzes 2012, LGBl. Nr. 111/2012, zuletzt in der Fassung LGBl. Nr. 20/2022, wird verordnet:

Inhaltsverzeichnis

§ 1	Ambulanzgebühren
§ 2	Ambulatorische Leistungen
§ 3	Geltungsbereich
§ 4	Besondere Regelungen für Anhang A
§ 5	Besondere Regelungen für Anhang B, Abschnitt A „ Röntgendiagnostik Radiologische Leistungen“
§ 6	Besondere Regelungen für Anhang B, Abschnitt B „Strahlentherapie“
§ 7	Besondere Regelungen für Anhang B, Abschnitt E „Diagnostische und interventionelle Radiologie“
§ 8 § 7	Besondere Regelungen für Anhang D
§ 9	Ermäßigungen
§ 10 § 9	Inkrafttreten
§ 10a	Inkrafttreten von Novellen
§ 11	Außerkräftreten
Anhänge	
Anhang A	Allgemeine ambulatorische Leistungen
Anhang B	Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen
Anhang C	Ambulatorische Zahnleistungen
Anhang D	Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen

§ 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 Departmentleiterinnen/-leiter sowie die anderen Ärztinnen/Ärzte des ärztlichen Dienstes zu entrichten.

§ 2

Ambulatorische Leistungen

(1) Als ambulatorische Leistungen gelten:

- Allgemeine ambulatorische Leistungen (Abs. 2)
- Ambulatorische Radiologie- und 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 Radiologie- und Strahlenleistungen sind ~~Röntgendurchleuchtungen und Röntgenaufnahmen (Röntgendiagnostik), Strahlentherapie, Diagnostik und Therapie mit radioaktiven Stoffen und die Dosisberechnung für die Strahlentherapie und interventionelle radiologische Leistungen,~~ radiologische Leistungen (Angiographie, CT, MR, Durchleuchtung, interventionelle und konventionelle

Radiologie, Sonographie) sowie strahlentherapeutische Leistungen (im Rahmen der Therapieplanung, Brachytherapie und Teletherapie), die an Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind, vorgenommen werden.

(4) Ambulatorische Zahnleistungen sind konservierende, chirurgische, kieferorthopädische und prothetische Zahnleistungen, ~~Zahnregulierungen sowie~~ Parodontosebehandlungen sowie Reparatur- und Implantatleistungen 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. 106) ist die erste persönliche Untersuchung durch die Ärztin/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 dieses Anhangs eine gesonderte Verrechnung zulassen.
2. Die Ambulanzgebühr für Eingriffe (Pos. Nr. 105) 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. 110 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. 103) ist sowohl für die Allgemeinnarkose als auch für die Lokalanästhesie zu verrechnen.~~
43. Als Sitzung im Sinne der Pos. Nr. 103 lit. a und 105 gilt die nicht unterbrochene Behandlung ohne Rücksicht darauf, wie viele Eingriffe in der Sitzung vorgenommen werden.
54. Neben der EEG-Untersuchung oder EMG-Untersuchung (Pos. Nr. 117) kann die Ambulanzgebühr für Erstuntersuchungen (Pos. Nr. 106) oder die Ambulanzgebühr für Eingriffe (Pos. Nr. 105) nicht verrechnet werden.
65. Als sonstige ambulatorische Leistungen (Pos. Nr. 110) gelten alle Leistungen, die nicht schon mit der Ambulanzgebühr der vorhergehenden Positionen zu verrechnen sind.
76. Die Ambulanzgebühr ist grundsätzlich von ~~jeder~~ jener 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. 106 nur von jener Abteilung (Ambulanz) verrechnet werden, an welcher der Befund erstellt wurde. Werden Leistungen der Pos. Nr. 110 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.
87. Die Kosten für den Herzschrittmacher und die dazugehörigen Schrittmacherelektroden sind in Pos. Nr. 301 nicht enthalten; diese werden inklusive der Gemeinkostenzuschläge gesondert in Rechnung gestellt.
98. Die Kosten für die Schulung von Dialysepatientinnen/-patienten sind in den Pos. Nr. 703 und 704 nicht enthalten; diese sind zu den Selbstkosten gesondert in Rechnung zu stellen:
Patientenschulung INDIAL je Patientin/Patient € 81,07

- ~~10.~~ Die Ultraschalldiagnostik von Organen (Pos. Nr. 124) ist auch dann nur einmal zu verrechnen, wenn im Rahmen einer Diagnostik mehr als ein Organ betrachtet wird.
- ~~119.~~ Die Kosten für den Loop-Recorder sind in der Pos. Nr. 302 nicht enthalten; diese werden zum Einstandspreis plus einem Neuntel des Einstandspreises gesondert in Rechnung gestellt.
- ~~1210.~~ Die Kosten für erforderliche Implantate bzw. Expander sind in der Pos. Nr. 306 nicht enthalten; diese werden zum Einstandspreis plus einem Neuntel des Einstandspreises gesondert in Rechnung gestellt.
- ~~1311~~ Die Kosten für zusätzlich erforderliche Blutkonserven bzw. besonders teure Medikamente, welche durch die bestehenden Tarifpositionen dieses Kataloges nicht abgedeckt werden können, sind zum Einstandspreis/zu den Selbstkosten plus einem Neuntel des jeweiligen Einstandspreises/der jeweiligen Selbstkosten vorzuschreiben.
- ~~1412.~~ Die Gebühr für die Tauchtauglichkeitsprüfung (Pos. Nr. 130 lit. h) versteht sich exklusive Vorbefunde; darüber hinaus ist auch die Probekompression (Pos. Nr. 130 lit. i) darin nicht enthalten.
- ~~1513.~~ Der sich aus dem Einsatz nachstehender höherwertiger Materialien ergebende Mehraufwand ist in den Leistungspositionen des Anhanges A nicht abgegolten und wird in Form von Pauschalbeträgen gesondert in Rechnung gestellt:
- | | | |
|------------------------------|----|--------|
| Unterarmgips Kunststoff | —€ | —19,00 |
| Ellbogengips Kunststoff | —€ | —24,00 |
| Oberarmgips Kunststoff | —€ | —24,00 |
| Unterschenkelgips Kunststoff | —€ | —36,00 |
| Oberschenkelgips Kunststoff | —€ | —39,00 |
| Gipshülse Kunststoff | —€ | —39,00 |
| Softcaststiefel mit Longette | —€ | —34,00 |
| Geisha Schuh Kunststoff | —€ | —32,00 |

Die Kosten für erforderliches Zusatzmaterial sind in der Pos. Nr. 718 lit. c nicht enthalten; diese werden inklusive der Gemeinkostenzuschläge und einem Neuntel des Einstandspreises gesondert in Rechnung gestellt.

§ 5

Besondere Regelungen für Anhang B

Abschnitt A „~~Röntgendiagnostik~~ Radiologische Leistungen“

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

- Die Ansätze der Fachärztinnen/Fachärzte für Radiologie bzw. Fachärztinnen/Fachärzte für Medizinische Radiologie-Diagnostik gelten für alle Leistungen, die von diesen erbracht werden. ~~Die Ansätze für Nichtfachärztinnen/Nichtfachärzte für Radiologie gelten für alle Leistungen, die von Ärztinnen/Ärzten erbracht werden, die nicht Fachärztinnen/Fachärzte für Radiologie bzw. Fachärztinnen/Fachärzte für Medizinische Radiologie Diagnostik sind. Werden röntgendiagnostische Leistungen nicht von einer Fachärztin/einem Facharzt für Radiologie bzw. Fachärztin/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. ~~101301 und 302~~) nur einmal vorzuschreiben.
- Voraussetzung für die Vorschreibung der ~~röntgendiagnostischen~~ radiologischen Leistungen ist die Erstellung eines schriftlichen Fachbefundes.
- Der Verrechnung der ~~röntgendiagnostischen~~ radiologischen 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.~~
- 64. Die Kosten sämtlicher in der Röntgendiagnostik erforderlichen Kontrastmittel und Filme, mit Ausnahme der Röntgenfilme, sind zum Einstandspreis ohne Umsatzsteuer plus ein Neuntel des jeweiligen Einstandspreises vorzuschreiben. Die für die Röntgendiagnostik erforderlichen Kontrastmittel sind in den Tarifen inkludiert. Ausgenommen davon sind die CT- und MR-Leistungen (Gruppe II und VII, wo die erforderlichen Kontrastmitteln gem. den Pos. Nr. 209 bzw. 210 und 707 bzw. 708 zu verrechnen sind).
- 75. Operative Eingriffe und andere ärztliche Leistungen, die im Zusammenhang mit der Durchführung einer ~~strahlendiagnostischen~~ radiologischen Leistung vorgenommen werden, sind gesondert nach dem jeweils hierfür geltenden Ambulanztarif vorzuschreiben.
- 86. 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. Eine Sonografie (Pos. Nr. 801 und 802) ist pro Sitzung nur einmal 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 Fachärztinnen/Fachärzten für ~~Radiologie bzw. Fachärztinnen/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. Die Ambulanzgebühr ist für die Bestrahlung jedes Zielvolumens (PTV) bzw. jeder Sitzung entsprechend der Leistungsbezeichnung zu verrechnen.~~
2. Unter „Zielvolumen (PTV)“ ist die Behandlung einer Tumorlokalisierung unabhängig von der Bestrahlungstechnik und angewendeten Strahlenarten zu verstehen. Unter „Sitzung“ ist die Bestrahlung ~~eines Feldes, mehrerer Felder oder einer bzw. mehrerer~~ Tumorlokalisationen in einem zusammenhängenden Zeitabschnitt zu verstehen. Die Zahl der PTV und 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 Patientinnen/Patienten während der Bestrahlungsserie, die Lokalbehandlung im Bereich der Bestrahlungsfelder sowie alle notwendigen ambulanten Nachsorgeuntersuchungen.~~
 - 3.21. 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.~~ die Simulation von Bestrahlungstechniken, die Berechnung von Dosisverteilungen für unterschiedliche Strahlenarten sowie deren Dokumentation mit ein.
 - 3.32. 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.~~ Je nach technischem Aufwand werden unterschiedliche Leistungen erfasst.
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.

- ~~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.~~ **Folgeuntersuchungen bzw. Nachkontrollen werden je Besuch abgerechnet.**

§ 7

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

Für Leistungen aus Anhang B gilt nachstehende besondere Regelung:

~~Für die ambulante 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.~~

§ 87

Besondere Regelungen für Anhang D

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

- Als Laboruntersuchungen gelten alle Untersuchungen, bei denen das Untersuchungsmaterial in der Anstalt selbst untersucht wird.
- Sofern im Anhang D nicht gesondert angeführt, gelten die Tarife unabhängig von den verwendeten Materialien.
- Sofern im Anhang D nicht gesondert angeführt, erfolgt die Verrechnung von labordiagnostischen Funktionstests, Tagesprofilen, Verlauftests und dergleichen je Einzeluntersuchung.
- 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.
- ~~Muss das Untersuchungsmaterial für zytologische Untersuchungen (Leistung der Kat. 320, UKat. 01) an eine externe Untersuchungsanstalt weitergeleitet werden, so ist der hierfür der Krankenanstalt in Rechnung gestellte Betrag in voller Höhe einschließlich der Abgeltung des Manipulationsaufwandes der Patientin/dem Patienten vorzuschreiben.~~

§ 98

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.

§ 109

Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt mit 1. ~~März 2013~~ **April 2023** in Kraft.

§ 10a

Inkrafttreten von Novellen

~~(1) Die Neuerlassung des Anhanges C durch die Novelle LGBl. Nr. 21/2014 tritt mit **1. November 2013** in Kraft.~~

~~(2) Die Änderungen des Inhaltsverzeichnisses und des § 4 sowie die Neuerlassung des Anhanges A durch die Novelle LGBl. Nr. 21/2014 treten mit **1. März 2014** in Kraft.~~

~~(3) Die Änderung des Abs. 2 durch die Novelle LGBl. Nr. 23/2014 tritt mit **25. Februar 2014** in Kraft.~~

~~(4) In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 83/2014 tritt Anhang A mit **1. Juli 2014** in Kraft.~~

~~(5) In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 38/2016 treten in Kraft:~~

~~—— die Leistungsposition Nr. 165 „IVOM“ im Anhang A mit **1. Jänner 2015**~~

— die übrigen Teile des Anhanges A sowie Anhang D mit 1. März 2016

(6) In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 125/2016 tritt der Anhang A mit **1. Dezember 2016** in Kraft.

(7) In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 76/2020 treten § 4, § 8 Z 5 sowie die Anhänge A, B und D mit **1. Oktober 2020** in Kraft.

(8) In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 18/2021 tritt Anhang A mit **1. Oktober 2020** in Kraft.

(9) In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 67/2021 treten die Anhänge A, C und D mit **1. April 2021** in Kraft.

§ 110

Außerkräfttreten

Mit Inkrafttreten dieser Verordnung tritt die Verordnung über die Festsetzung der Ambulanzgebühren der Landeskrankenanstalten, LGBl. Nr. ~~49/2009~~54/2013, zuletzt in der Fassung LGBl. Nr. ~~100/2012~~67/2021, außer Kraft.

Anhang A

Allgemeine ambulatorischen Leistungen

Pos.Nr.	Leistungen	Anstalts- gebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I - Allgemeine Leistungen			
101	Ambulante Blutabnahme	19,8020,60	4,304,50
102	Ambulante präoperative Durchuntersuchung (PDU)	120,20125,30	26,4027,50
103	Anästhesie pro Sitzung	9,40	2,10
	a) Lokalanästhesie pro Sitzung	19,70	4,30
	b) Zuschlag Narkose	274,30	60,20
104	Dauerkatheter Anlage / Wechsel	45,9047,80	10,1010,50
105	Eingriffe pro Sitzung	39,2040,90	8,609,00
106	Erstuntersuchung	27,3028,50	6,006,20
107	Fachärztliche Befundung	82,6086,10	18,1018,90
108	Infusionstherapie (pro Tag)	97,20101,30	21,3022,20
109	Port-a-cath	348,60363,40	76,5079,80
110	Sonstige ambulatorische Leistungen an einem Tag	11,3011,80	2,502,60
111	Wundversorgung einfach	39,0040,60	8,608,90
112	Wundversorgung komplex	66,1068,90	14,5015,10
113	Bestätigungen/Atteste		
	a) groß	43,7045,60	9,6010,00
	b) mittel	25,0026,10	5,505,70
	c) klein	7,507,80	1,601,70
114	Biopsien		
	a) Beckenkammbiopsie	784,40817,70	172,20179,50
	b) Herzbiopsie	400,30417,30	87,9091,60
	c) Muskel- oder Nervenbiopsie	589,30614,30	129,40134,80
115	24-Stunden-Blutdruckmessung	47,6049,60	10,5010,90

116	Elektrokardiographie		
	a) Elektrokardiogramm (-graphie)	46,6048,60	10,2010,70
	b) Ergometrie/Belastungs-Elektrokardiogramm	124,10129,40	27,2028,40
	c) 24-Stunden-EKG	149,10155,40	32,7034,10
117	Elektroencephalographie (EEG) und Elektromyographie (EMG) pro Untersuchung	44,4046,30	9,8010,20
118	Ascitespunktion	277,80289,60	61,0063,60
119	Elektrokoagulation		
	a) klein, ohne Anästhesie	33,4034,80	7,307,60
	b) groß, mit Lokalanästhesie oder Narkose	68,1071,00	14,9015,60
120	Polysomnographie bei Verdacht auf Schlafapnoe	214,70223,80	47,1049,10
121	Physio-Logo-Ergotherapie, Ernährungsmedizinischer Dienst		
	a) je Einheit á 30 Minuten	37,6039,20	---
	b) je weitere 10 Minuten	12,6013,10	---
122	Stundensatz Psychologe	90,7094,50	19,9020,80
123	Dopplersonographie	122,70	26,90
124	Ultraschalldiagnostik Organe	84,70	18,60
125	Akupunkturbehandlung (pro 10 Min.)	21,6022,50	4,704,90
126	Biofeedback	197,20205,60	43,3045,10
127	Hypnosebehandlung (pro 10 Min.)	21,6022,50	4,704,90
128	Manualtherapie	126,10131,40	27,7028,90
129	Kryokonservierung		
	a) Kryokonservierung von Ovarialgewebe	577,60602,10	126,80132,20
	b) Kryokonservierung von Spermien	160,70167,50	35,3036,80
	c) Kryokonservierung von Stammzellen	202,00210,60	44,3046,20
	d) Sonstige Kryokonservierung	313,40326,70	68,8071,70
	e) Kryokonservierung - Lagerung von kryokonserviertem humangenetischen Material pro Jahr	129,40134,90	---
130	Sportmedizinische Untersuchungen		
	a) Sporttauglichkeitsuntersuchung	117,8071,20	25,9015,60
	— b) Fahrradergospirometrie mit Laktatbestimmung	280,40	61,60
	— c) Laufbandergospirometrie 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	126,1073,00	27,7016,00
	g) Präventive sporttraumatologische Untersuchung	135,90141,70	29,8031,10
	h) Tauchtauglichkeitsprüfung	72,3075,40	15,9016,50
	i) Probekompression	54,8057,10	12,0012,50

	j) Spiroergometrie mit Laktatbestimmung	232,20	51,00
	k) Ergometrie mit Laktatbestimmung	219,80	48,30
131	Blutprodukte		
	a) Ery-Konz. Eigenblut	314,70	
	b) Ery-Konz. Eigenblut, bestrahlt	320,20	
Gruppe II - Augenheilkunde			
201	Bildschirmuntersuchungen	73,90 77,00	16,20 16,90
202	Führerscheinuntersuchung mit Gesichtsfelduntersuchung	129,50 135,00	28,40 29,60
203	Kontaktlinsenbestätigung mit Visus	74,20 77,30	16,30 17,00
204	Elektrophysiologie	204,00 212,60	44,80 46,70
205	EYE-SYS (Videokeratoscopie)	43,70 45,60	9,60 10,00
206	Fluoreszenzangiographie	112,40 117,20	24,70 25,70
207	Fundus-Fotografie	31,10 32,40	6,80 7,10
208	Gesichtsfelduntersuchung (Octopus)	56,80 59,20	12,50 13,00
209	HRT - Heidelberg Retinotopographie	66,20 69,00	14,50 15,10
210	OCT - Optical Coherence Tomography	35,40 36,90	7,80 8,10
211	Überprüfung des Dämmerungssehens	70,80 73,80	15,50 16,20
212	Laserbehandlungen Augen		
	a) Refraktive Augenbehandlungen		
	aa) Untersuchung, Beratung, Planung	146,00 152,20	32,10 33,40
	ab) LASEK/Excimer (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	303,70 1 359,00	286,20 298,30
	ac) LASIK (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	812,80 1 889,70	397,90 414,80
	ad) SMILE (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	798,20 1 874,40	394,70 411,50
	b) Nicht Refraktive Augenbehandlungen		
	ba) Netzhaut-Laserbehandlung pro Auge	200,60 209,10	44,00 45,90
	bb) YAG-Laserbehandlung pro Auge	151,20 157,60	33,20 34,60
213	Implantation Additivlinse (ohne YAG-Laser)		
	a) Implantation einer Additivlinse/1 Auge (ohne YAG-Laser)	206,80 2 300,40	484,40 505,00
	b) Weitere Implantation einer Additivlinse unter einem Eingriff (ohne YAG-Laser)	929,90 2 011,70	423,60 441,60
214	Lee Screen	40,60 42,30	8,90 9,30
215	Prismenkorrektur	127,30 132,70	27,90 29,10
216	Vergrößernde Sehhilfen	122,50 127,70	26,90 28,00
217	Behandlung des Lidkrampfes (Blepharospasmus) mit Botulinumtoxin		

	a) Behandlung des Lidkrampfes an einem Auge	453,90 473,10	99,60 103,90
	b) Behandlung des Lidkrampfes an beiden Augen	724,40 755,10	159,00 165,80
218	Sicca-Behandlungen		
	a) Sicca Untersuchung	126,50 131,90	27,80 28,90
	b) LipiFlow-Behandlung pro Auge	614,00 640,00	134,80 140,50
219	Intravitreale operative Medikamentengabe (IVOM)	369,90 385,60	81,20 84,60
220	Photodynamische Therapie bei Makulaerkrankungen	² 624,60 735,90	576,10 600,60
Gruppe III - Chirurgie			
301	Herzschrittmacherimplantation	526,60 548,90	115,60 120,50
302	Implantation eines Loop-Recorders	634,40 661,30	139,30 145,20
303	Schrittmacherkontrolle	122,50 127,70	26,90 28,00
304	Augenbrauenlift	1 428,40 1 489,00	313,50 326,80
305	Bauchdeckenspannung	2 536,70 2 644,20	556,80 580,50
306	Brustkorrektur		
	a) Brustverkleinerung/-lifting beidseits	3 468,10 3 615,10	761,30 793,60
	b) Brustvergrößerung mit Lipotransfer beidseits	² 368,00 468,40	519,80 541,80
	c) Brustvergrößerung/-aufbau mit Implantat/Expander (exkl. Implantatmaterial) beidseits	2 274,00 2 370,40	499,20 520,30
	d) Brustvergrößerung mit Implantat inkl. Brustlifting (exkl. Implantatmaterial) beidseits	3 467,50 3 614,50	761,20 793,40
307	Dermabrasion		
	a) Dermabrasion bis 100 cm ²	545,10 568,20	119,70 124,70
	b) Dermabrasion von 100 cm ² bis 400 cm ²	1 005,80 1 048,40	220,80 230,10
308	Gesichtsspannung		
	a) Gesichtsspannung groß	5 144,10 5 362,20	1 129,20 1 177,10
	b) Gesichtsspannung klein	2 646,40 2 758,60	580,90 605,60
309	Gynäkomastie Entfernung	2 605,60 2 716,10	572,00 596,20
310	Haartransplantation		
	a) Haartransplantation bis 300 Haare	2 001,00 2 085,80	439,20 457,90
	b) Haartransplantation von 300 bis 600 Haare	3 752,20 3 911,30	823,70 858,60
	c) Haartransplantation ab 600 Haare	5 358,20	1 176,20

		5 585,30	1 226,10
311	Labioplastik	1 381,90 1 440,50	303,30 316,20
312	Lidkorrektur		
	a) Oberlidkorrektur beidseits	1 687,10 1 758,60	370,40 386,00
	b) Unterlidkorrektur beidseits	2 008,60 2 093,80	440,90 459,60
	c) Ober- und Unterlidkorrektur beidseits	3 226,20 3 363,00	708,20 738,20
313	Lipofilling		
	a) Lipofilling pro Region klein	686,80 715,90	150,80 157,20
	b) Lipofilling pro Region groß	1 224,20 1 276,10	268,70 280,10
314	Liposuktion		
	a) Liposuktion klein (bis 300 cm ³)	855,30 891,60	187,80 195,70
	b) Liposuktion groß (ab 300 cm ³)	2 475,50 2 580,40	543,40 566,40
315	Narbenkorrektur		
	a) Narbenkorrektur groß	1 430,00 1 490,60	313,90 327,20
	b) Narbenkorrektur klein	686,80 715,90	150,80 157,20
316	Nasennekorrektur		
	a) Nasennekorrektur einfach	2 030,90 2 117,00	445,80 464,70
	b) Nasennekorrektur komplex	3 242,80 3 380,30	711,80 742,00
317	Oberarmspannung beidseits	2 500,80 2 606,80	549,00 572,20
318	Oberschenkelspannung beidseits	4 269,00 4 450,00	937,10 976,80
319	Ohrenkorrektur		
	a) Ohranlegeplastik je Seite in Lokalanästhesie	706,70 736,70	155,10 161,70
	b) Ohranlegeplastik je Seite in allg. Narkose	1 109,90 1 157,00	243,60 254,00
	c) Ohrläppchen-/Tunnelkorrektur je Seite	239,00 249,10	52,50 54,70
320	Rückenspannung	3 109,80 3 241,60	682,60 711,60
321	Schweißdrüsenabsaugung je Region	536,70 559,50	117,80

			122,80
322	Stirnlift	2 322,20 2 420,60	509,80 531,40
323	Druckkammertherapie pro Kompression	361,00-376,30	79,20-82,60
Gruppe IV - Dermatologie			
401	Dermatologische Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Beratung von Patienten	9,90 10,30	2,20 2,30
	b) Digitale Dermatoskopie	28,20 29,40	6,20 6,50
	c) Auflichtmikroskopische Untersuchung	21,40 22,30	4,70 4,90
	d) Klinische Untersuchung, Ganzkörper	21,50 22,40	4,70 4,90
402	Kryotherapie von Hauterkrankungen	80,00 83,40	17,60 18,30
403	Untersuchungen und Behandlungen von Haarerkrankungen	133,20 138,90	29,20 30,50
404	Akne- und Gesichtsdermatosenbehandlungen		
	a) Gesichtsdermatosenbehandlung pro Behandlung	107,80 112,40	23,70 24,70
	b) Akne-Toilette pro Behandlung	37,70 39,30	8,30 8,60
405	Botulinumtoxinbehandlung pro Region	269,70 281,10	59,20 61,70
406	Fillerbehandlung pro Fertigspritze	248,40 258,90	54,50 56,80
407	Kosmetische Laserbehandlungen		
	a) Laserbeh. mit Rubin-, Dioden- u. Farbstofflaser		
	aa) Laserbehandlung bis zu 15 Impulsen	42,70 44,50	9,40 9,80
	ab) Laserbehandlung von 16 bis 50 Impulsen	132,10 137,70	29,00 30,20
	ac) Laserbehandlung ab 50 Impulsen je weiterem Impuls	3,20 3,30	0,70
	b) Laserbeh. mit KTP-, YAG- oder Burane-Laser		
	ba) Laserbehandlung klein (1 - 3 cm ²) je Behandlung	53,50 55,80	11,80 12,20
	bb) Laserbehandlung mittel (4 - 10 cm ²) je Behandlung	110,50 115,20	24,20 25,30
	bc) Laserbehandlung groß (11 - 100 cm ²) je Behandlung	195,20 203,50	42,80 44,70
408	Kosmetische Leistungen		
	a) Kosmetische Gesichtsdermatosenbehandlung	80,50 83,90	17,70 18,40
	b) Hauttypbestimmung inkl. Erstuntersuchung	38,50 40,10	8,50 8,80
	c) Chemisches Peeling	39,30 41,00	8,60 9,00
	d) Haarproblemberatung	75,30 78,50	16,50 17,20
Gruppe V - Frauenheilkunde			
501	Abtragung von Cervixpolypen	58,00 60,50	12,70 13,30

502	CK-Curettag	58,00-60,50	12,70-13,30
503	Entfernung von Implantaten (Cercl.)	72,30-75,40	15,90-16,50
504	Knipsbiopsien aus Vagina und Portio	58,00-60,50	12,70-13,30
505	Gynäkologische Untersuchungen		
	a) Gynäkologische Facharztuntersuchung (exkl. Ultraschall)	70,00-73,00	15,40-16,00
	b) Gynäkologischer und geburtshilflicher Ultraschall	44,90-46,80	9,80-10,30
	c) Endokrinologische (oder hormonelle) Abklärung	101,30-105,60	22,20-23,20
506	Urogynäkol. Abklärung und Urethrocystometrie	357,40-372,50	78,50-81,80
507	Leistungen der Reproduktionsmedizin		
	a) Künstliche Befruchtung (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)		
	aa) IVF – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)	2 183,60 2 276,20	479,30-499,70
	ab) ICSI – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)	2 425,20 2 528,00	532,40-554,90
	ac) Versuch mit kryokonservierten Embryonen	958,10-998,70	210,30-219,20
	ad) Vollnarkose	200,10-208,60	43,90-45,80
	ae) Abbruch Versuch vor Follikelpunktion (exkl. Medikation)	612,80-638,80	134,50-140,20
	af) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – IVF (exkl. Medikation)	1 378,10 1 436,50	302,50-315,30
	ag) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – ICSI (exkl. Medikation)	1 464,40 1 526,50	321,50-335,10
	ah) Abbruch eines Kryoversuches	386,70-403,10	84,90-88,50
	ai) Zuschlag je festgestellte Schwangerschaft	857,30-893,60	---
	b) Stimulationstherapie		
	ba) Stimulationstherapie (inkl. 2 mal Zyklusmonitoring)	126,40-131,80	27,80-28,90
	bb) Insemination	309,30-322,40	67,90-70,80
508	Fetaldiagnostik – Amniocentese	131,30-136,90	28,80-30,00
509	Fetaldiagnostik – Chorionbiopsie	175,40-182,80	38,50-40,10
510	Fetaldiagnostik – NS-Punktion	308,50-321,60	67,70-70,60
511	Pränatale Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Nackentransparenzmessung(ohne Blutbestimmung)	113,00-117,80	24,80-25,90
	b) Organscreening in der Schwangerschaft	113,00-117,80	24,80-25,90
	c) Mehrlingszuschlag zu lit. a) Nackentransparenzmessung je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	35,80-37,30	7,90-8,20
	d) Mehrlingszuschlag zu lit. b) Organscreening je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	35,80-37,30	7,90-8,20
	e) Baby - Fernsehen (Ultraschalluntersuchung zur Anfertigung von 3D-Ultraschallbildern)	80,60-84,00	17,70-18,40
512	US-Papierbild - Anstaltsgebühr	3,60-3,80	---

Gruppe VI - HNO			
601	Audiometrieverfahren bei Kindern	108,60-113,20	23,80-24,90
602	Hörscreening – Erwachsene	34,20-35,70	7,50-7,80
603	Hörscreening – Kinder	51,20-53,40	11,20-11,70
Gruppe VII - Innere Medizin			
701	Aphereseseleistungen		
	a) Plasmapherese	2 613,402 724,20	573,70 598,00
	b) Lipidapherese – Kaskadenfiltration	1 674,70 1 745,70	367,60 383,20
	c) Lipidapherese – HELP-Methode	2 408,50 2 510,60	528,70 551,10
	d) Lipidapherese – Dali-Methode	2 287,10 2 384,10	502,00 523,30
	e) Immunapherese – C1q-Methode	2 880,20 3 002,30	632,20 659,10
702	Diabetes-Behandlungen		
	a) Diabetes-Behandlung in der Fußambulanz	100,10-104,30	22,00-22,90
	b) Sonstige Diabetes-Behandlung	82,70-86,20	18,20-18,90
703	Ambulante Dialyseverfahren		
	a) Dialyse HD	405,60-422,80	89,00-92,80
	b) Dialyse HD - Citratdialyse	462,70-482,30	101,60 105,90
	c) Dialyse HDF - Hämofiltration	466,70-486,50	102,40 106,80
704	Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse		
	a) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit CAPD-Behandlung/Kontrolltermin	331,80-345,90	72,80-75,90
	b) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit IPD-Cycler-Behandlung/Kontrolltermin	276,90-288,60	60,80-63,40
705	Endoskopische Eingriffe		
	a) des Magens	103,40-107,80	22,70-23,70
	b) des Darmes		
	ba) des (Gesamt-)Darmes	269,50-280,90	59,20-61,70
	bb) des Enddarmes/Proktoskopie	91,00-94,90	20,00-20,80
	c) der Atemwege		
	ca) Bronchioskopie (mit einfacher Biopsie), BedsideBronchoskopie	328,80-342,70	72,20-75,20
	cb) Bronchioskopie mit besonderen Untersuchungsmethoden	534,60-557,30	117,40 122,30
	cc) Starre Bronchioskopie (mit Überwachung)	1 134,50 1 182,60	249,00 259,60
706	Endoskopische retrograde Cholangio-Pankreatiographie (ERCP)		

	a) Diagnostische ERCP	683,70 712,70	150,10 156,40
	b) Interventionelle ERCP ohne Stentimplantation	509,80 573,80	331,40 345,50
	c) Interventionelle ERCP mit Plastikstentimplantation	1 960,70 2 043,80	430,40 448,60
	d) Interventionelle ERCP mit Metallstentimplantation	3 310,20 3 450,50	726,60 757,40
707	Ösophagusmanometrie - PH-Metrie mit Perfusionskatheter	992,10 1 034,20	217,80 227,00
708	Perkutane endoskopische Gastrotomie (Legen einer PEG-Sonde)	306,50-319,50	67,30-70,10
709	PH-Monitoring der Speiseröhre	571,30-595,50	125,40 130,70
710	Rektummanometrie	674,40-703,00	148,00 154,30
711	Nierenfunktionsmessung - Sinistrin PAH Clearance	642,80-670,10	141,10 147,10
712	Blutgasanalyse unter Belastung	81,50-85,00	17,90 -18,60
713	Bodyplethysmographie	99,60-103,80	21,90 -22,80
714	Diagnostik der Tuberkuloseinfektion - Mendel-Mantoux-Test	40,10-41,80	8,80 -9,20
715	Histaminprovokation	123,80 -129,00	27,20 -28,30
716	Lungenfunktionsprüfung		
	a) mit einfacher Bronchospasmyse	54,10-56,40	11,90 -12,40
	b) mit doppelter Bronchospasmyse	67,30-70,10	14,80 -15,40
717	Lysetest	96,90-101,00	21,30 -22,20
718	Herzkatheteruntersuchungen		
	a) Koronarangiographie/Links-/Rechtsherzkatheter diagnostisch	673,80	147,90
	b) Koronarangiographie/Rechtsherzkatheder unter Belastung	2 278,80	500,20
	c) Koronarangiographie/Linksherzkatheter therapeutisch	1 451,70	318,70
Gruppe VIII - Pädiatrie			
801	Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen		
	a) Untersuchung des Neugeborenen unmittelbar nach der Geburt	68,10 71,00	14,90 -15,60
	b) Untersuchung des Neugeborenen in der ersten Lebenswoche	45,60 47,50	10,00 -10,40
	c) Behandlung neonataler Erkrankungen in der ersten Lebenswoche	59,50 62,00	13,10 -13,60
802	Neuroorthopädische Untersuchung/Behandlung	219,10 228,40	48,10 50,10
803	Pädiatrische Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Entwicklungsdiagnostische Untersuchung	396,70 413,50	87,10 90,80
	b) Entwicklungspsychologische Untersuchung	256,60 267,50	56,30 58,70
	c) Interaktionsdiagnostik-Untersuchung (Beziehungdiagnostik)	441,70 460,40	97,00 101,10

	d) Entwicklungsneurologische Untersuchung	143,90 150,00	31,60 32,90
	e) Untersuchung im Kleinkindesalter: Blutdruckmessung	18,60 19,40	4,10 4,30
	f) Ultraschalluntersuchung der Harnwege und Nieren (0 bis 19 Jahre)	46,20	10,10
	g) Hüftultraschalluntersuchung bei Kindern	101,70 106,00	22,30 23,30
	h) Blutabnahme aus der Vene an Säuglingen (0 bis 1 Jahre)	72,90 76,00	16,00 16,70
	i) Blutabnahme aus der Vene an Kleinkindern (1 bis 6 Jahre)	89,40 93,20	19,60 20,50
	j) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (6 bis 10 Jahre)	40,10 41,80	8,80 9,20
	k) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (über 10 Jahre)	31,90 33,30	7,00 7,30
	l) Schlaflaboruntersuchung bei Kindern	411,80 429,30	90,40 94,20
804	Behandlung von Essverhaltensstörungen		
	a) Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie pro Behandlung/Tag	279,20 291,00	61,30 63,90
	b) Vordiagnostik für Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie	339,10 353,50	74,40 77,60
805	Interaktionstherapie pro Tag für Kinder	271,30 282,80	59,50 62,10
Gruppe IX - Urologie			
901	Blasenmanometrie	986,20 1 028,00	216,50 225,70
902	Invasive Urodynamik bei Erwachsenen (Zystomanometrie, FlowPressure-Study, Urethradruckprofil)	641,20 668,40	140,80 146,70
903	Uroflowmetrie	208,40 217,20	45,80 47,70
904	Urologische Kontrolle	106,70 111,20	23,40 24,40
Gruppe X - Radiologie			
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/Perelose (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 und Angiografie (TOF und PCA)	613,60	134,70
	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

Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen

A. Röntgendiagnostik

Pos.- Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Angiografie			
101	Angiografie	631,30	138,60
102	Angiogr. carotis interna mit Stent	6 744,90	1 480,60
103	Angiogr. vertebralis mit Stent	6 745,60	1 480,80
Gruppe II – CT			
201	CT-Routineuntersuchung pro Untersuchung erste Körperregion Erwachsene	215,80	47,40
202	CT-Routineuntersuchung jede weitere Körperregion Erwachsene	190,00	41,70
203	CT-geleitete Punktion	451,40	99,10
204	CT-geleitete Punktion mit Drainage	755,50	165,80
205	CT-geleitete periradikuläre Therapie und Facettenblockade	312,50	68,60
206	CT-geleitete Coeliacusblockade	327,70	71,90
207	CT-Routineuntersuchung pro Untersuchung erste Körperregion Kinder	295,90	65,00
208	CT-Routineuntersuchung jede weitere Körperregion Kinder	260,40	57,20
209	Zuschlag Kontrastmittel CT Erwachsene	79,70	
210	Zuschlag Kontrastmittel CT Kinder	41,60	
211	Radiologische Befundung externer Bilder CT	84,70	18,60
Gruppe III – Durchleuchtung			
301	Durchleuchtung (inkl. Kontrastmittel) - je Körperregion Erwachsene	193,40	42,40
302	Durchleuchtung (inkl. Kontrastmittel) - je Körperregion Kinder	303,90	66,70
303	Transhepatische Cholangiographie	906,70	199,00
304	Miktionszystourethrografie	295,90	65,00
Gruppe IV – Intervention			
401	Shunt Dilatation (SHUNTDI)	1 584,10	347,70
402	PTA Dialyseshunt (SHUNT)	852,30	187,10
403	PTA Dialyseshunt mit Stent	4 464,30	980,00
404	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA)	1 397,10	306,70
405	Perkutane transluminale Angioplastie mit Stentimplantation (PTA)	2 395,40	525,80
406	Permanenter Katheter für Dialyse oder Implantation tunnelierter Dialysekatheter (PERCATH)	671,70	147,40
407	Portocavaler Stent Shunt (TIPS)	7 975,60	1 750,80
408	Fremdkörperentfernung	807,20	177,20
409	PTCD (Perkutan transhepatische Cholangiodrainage)	1 895,20	416,00
410	Epidurale Blockade	351,70	77,20
411	Sympathikusblockade	310,20	68,10
412	Percutane Ureterdilatation	510,20	112,00

413	Nephrostomie Kontrolle	698,90	153,40
414	Percut. Nephrostomie	942,40	206,90
415	Percutane Implantation eines Cavaschirms	2 757,40	605,30
416	PICC-Implantation	668,50	146,70
417	perk. Venensampling viszeral	1 139,00	250,00
418	Punktion andere	388,50	85,30
419	Gallengangsdilatation und Gallensteinextraktion	602,70	132,30
Gruppe V – Konventionell			
501	Konventionell je Aufnahme - Erwachsene	55,00	12,10
502	Konventionell je Aufnahme - Kinder	58,20	12,80
Gruppe VI – Mamma			
601	Mammographie-Routine-Untersuchung	92,60	20,30
602	Mammographie-Routine-Untersuchung und Sekretabnahme	133,90	29,40
603	Mammographie-Routine- und Ultraschall-Untersuchung	154,40	33,90
604	Klippsetzung	391,40	85,90
605	Stereotaktische Markierung nach Mammographie-Untersuchung	607,30	133,30
606	Markierung unter Sonographiekontrolle nach Mammographie-Untersuchung	570,50	125,20
607	Feinnadelpunktion unter Sonographie-Kontrolle	364,50	80,00
608	Galaktographie	364,50	80,00
609	Galaktographische Markierung	439,10	96,40
610	Ultraschallgeleitete CORE CUT Biopsie	465,80	102,30
611	Stereotaktisch geleitete CORE CUT Biopsie	691,40	151,80
612	Sonografisch geleitete Vakuumbiopsie	667,50	146,50
613	Stereotaktisch geleitete Vakuumbiopsie	1 127,10	247,40
614	MR-Mamma-Biopsie	1 163,00	255,30
615	Radiologische Befundung externer Bilder Mammographie	48,80	10,70
Gruppe VII – MR			
701	MR - pro Untersuchung erste Körperregion/Wirbelsäulenregion Erwachsene	280,10	61,50
702	MR - jede weitere Körperregion/Wirbelsäulenregion Erwachsene	249,20	54,70
703	MR - pro Untersuchung erste Körperregion/Wirbelsäulenregion Kinder	329,40	72,30
704	MR - jede weitere Körperregion/Wirbelsäulenregion Kinder	293,00	64,30
705	Funktionelles MR - Gehirn	493,00	108,20
706	Funktionelles MR - Herz	664,90	146,00
707	Zuschlag Kontrastmittel MR Erwachsene	159,50	
708	Zuschlag Kontrastmittel MR Kinder	80,30	
709	Radiologische Befundung externer Bilder MR	84,20	18,50
Gruppe VIII – Sonografie			
801	Sonografie - Erwachsene	68,90	15,10
802	Sonografie - Kinder	120,60	26,50

803	Dopplersonografie - Erwachsene	71,80	15,80
804	Dopplersonografie - Kinder	121,80	26,70
Gruppe IX – PET			
901	PET-Ganzkörperuntersuchung	814,00	178,70
902	PET-Hirnuntersuchung	531,10	116,60
903	PET-Herzuntersuchung	534,70	117,40
904	PET-ausgewählte Region	501,70	110,10
Gruppe X – Szintigrafie			
1001	Zellmarkierung	261,90	57,50
1002	einfache Szintigrafie	245,20	53,80
1003	Myokardszintigraphie	593,40	130,30
1004	Jodspeicherherde	1 173,10	257,50
1005	Gehirn-SPECT	1 554,00	341,10
Gruppe XI – Osteoporosediagnostik			
1101	DXA LVA Messung (laterale WS)	79,60	17,50
1102	TBS (Trabecular Bone Score)	22,20	4,90
1103	HRpQCT - Qualitative Analyse der Knochenmorphologie	170,20	37,40
1104	Osteodensitometrie Ganzkörper	148,90	32,70
1105	Osteodensitometrie Schenkelhals	148,90	32,70
1106	Osteodensitometrie Wirbelsäule	148,90	32,70

B. Strahlentherapie

Pos.- Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Leistungen im Rahmen der Therapieplanung			
101	Strahlentherapeutische Erstuntersuchung	80,30	17,60
102	Folgeuntersuchung, Nachkontrolle (LE = je Sitzung)	50,80	11,10
103	Aufklärungsgespäch (LE = je Sitzung)	120,70	26,50
104	Lagerung einfach (LE = je Sitzung)	51,30	11,30
105	Lagerung komplex (LE = je Sitzung)	90,10	19,80
106	Indikationsstellung zur Strahlentherapie	124,40	27,30
107	Planung Rutheniumapplikator	309,90	68,00
108	Planung 2D und Röntgentherapie pro Zielvolumen	117,50	25,80
109	Planung 3D pro Zielvolumen	905,90	198,90
110	Planung TBI (Total Body Irradiation) pro Zielvolumen	580,20	127,40
111	Planung Intensity Modulated Radiotherapy (IMRT) pro Zielvolumen	1 038,20	227,90
112	Planung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) konventionell (LE = je PTV)	895,30	196,50
113	Planung IORT (Intra Operative Radiotherapy) (LE = je PTV)	87,10	19,10

114	Planung Stereotaxie pro Zielvolumen	1 377,40	302,40
115	Planung Volumetric Arc Therapy (VMAT) pro Zielvolumen	1 325,50	291,00
116	Planung ergänzende Spezialtechnik (Bildfusion, Marker, ExacTrac, Gating)	161,10	35,40
117	Planung Brachytherapie basierend auf CT MR	466,50	102,40
118	Personenbezogene QA	67,00	14,70
119	Funktion-Atemtriggerung-prospektiv	164,40	36,10
120	Virtuelle Simulation	137,50	30,20
121	Lagerungshilfen	194,00	42,60
122	Lagerungshilfe Stereotaxie	1 220,30	267,90
123	Anfertigung Bestrahlungshilfe mittels 3D-Druck (LE = je Anfertigung)	339,40	74,50
124	3D-Bildsteuerung im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE = je Einstellung)	99,90	21,90
125	4D-CT	616,40	135,30
Gruppe II – Leistungen im Rahmen der Brachytherapie			
201	Endoluminaler Eingriff pro Sitzung	961,00	211,00
202	Brachytherapie Endoluminaler Eingriff mit Narkose (LE = je Sitzung)	1 483,20	325,60
203	Intrakavitärer Eingriff pro Sitzung	350,40	76,90
204	Brachytherapie Intrakavitärer Eingriff mit Narkose (LE = je Sitzung)	936,60	205,60
205	Bestrahlung Brachytherapie pro Sitzung	687,00	150,80
206	Brachytherapie Interstitiell (LE = je Sitzung)	910,30	199,80
Gruppe III – Leistungen im Rahmen der Teletherapie			
301	Ersteinstellung	168,20	36,90
302	Aufnahme ConeBeamCT pro Sitzung	109,00	23,90
303	Bestrahlung Ganzkörper (LE = je Einstellung)	783,80	172,10
304	Bestrahlung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) (LE = je Einstellung)	134,50	29,50
305	Bestrahlung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) konventionell (LE = je Einstellung)	125,20	27,50
306	Bestrahlung IORT (Intra Operative Radiotherapy) (LE = je Sitzung)	508,30	111,60
307	Bestrahlung Linearbeschleuniger konventionell (LE = je Einstellung)	125,90	27,60
308	Bestrahlung Personenbezogene Dosismessung (LE = je Sitzung)	1 160,20	254,70
309	Bestrahlung Röntgentherapie (LE = je Einstellung)	67,30	14,80
310	Bestrahlung Spezialtechnik - ExacTrac (LE = je Einstellung)	172,70	37,90
311	Bestrahlung Spezialtechnik - Gating (LE = je Einstellung)	110,00	24,10
312	Bestrahlung Spezialtechnik - Marker (LE = je Einstellung)	85,40	18,70
313	Bestrahlung Spezialtechnik - SurfaceGuided (LE = je Zielvolumen)	103,80	22,80
314	Bestrahlung VMAT (Volumetric Modulated Arc Therapy) (LE = je Einstellung)	182,20	40,00
315	Oberflächen-Bildsteuerung am Linearbeschleuniger (LE = je Einstellung)	33,40	7,30
316	Stereotaktische Strahlentherapie, einzeitig (LE = je Sitzung)	943,20	207,00
317	Stereotaktische Strahlentherapie, fraktioniert (LE = je Sitzung)	690,50	151,60
318	Strahlenfeldaufnahmen (LE = je Sitzung)	31,90	7,00

Ambulatorische Zahnleistungen

Pos. Nr.	Leistungen	Facharzt-/Zahnarzttarif		Nicht-Facharzt-/Nicht-Zahnarzttarif	
		Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Allgemeine Leistungen					
104	Anästhesie	18,90	4,10	13,20	2,90
105	Hilfe bei Kollaps	32,50 31,20	7,10 6,80	22,80 21,80	5,00 4,80
106	Bestrahlung (Softlaser)	12,80 12,30	2,80 2,70	9,00 8,60	2,00 1,90
107	Röntgen (Kleinbild oder Enorale)	15,40 14,80	3,40 3,20	10,80 10,40	2,40 2,20
108	Panorama-Röntgen, Fernröntgen	73,50 70,50	16,10 15,50	51,50 49,40	11,30 10,90
109	Digitale Volumstomographie (DVT)	98,30 94,30	21,60 20,70	68,80 66,00	15,10 14,50
110	Beratung/Erstuntersuchung	68,40 65,60	15,00 14,40	47,90 45,90	10,50 10,10
111	Kontrolluntersuchung	25,60 24,60	5,60 5,40	17,90 17,20	3,90 3,80
112	Herdbefund	64,90 62,30	14,30 13,70	45,40 43,60	10,00 9,60
113	Anxiolyse/Sedierung (Lachgas)	89,70 86,10	19,70 18,90	62,80 60,30	13,80 13,20
114	Anxiolyse/Sedierung medikamentös (Dormicum)	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
Gruppe II – Parodontologie					
205	Externe Gingivektomie pro Sextant	145,30 139,40	31,90 30,60	101,70 97,60	22,30 21,40
206	Parodontale Grunduntersuchung (PGU) und Aufklärung	34,20 32,80	7,50 7,20	23,90 23,00	5,30 5,00
207	Paro-Befundung	145,30 139,40	31,90 30,60	101,70 97,60	22,30 21,40
208	Paro erweiterte Diagnostik	51,30 49,20	11,30 10,80	35,90 34,40	7,90 7,60
209	Professionelle Zahnreinigung	81,20 77,90	17,80 17,10	56,80 54,50	12,50 12,00
210	Professionelle Zahnreinigung (mit Airflow)	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
211	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S3/G2B)	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
212	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S4/G3C)	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
213	Lokale Antibiose bei Parodontitis	153,90 147,60	33,80 32,40	107,70 103,30	23,70 22,70
214	Recall Parobehandlung	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
215	Lappenoperation pro Sextant	290,60 278,80	63,80 61,20	203,40 195,20	44,70 42,80
216	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material	581,20 557,60	127,60 122,40	406,80 390,30	89,30 85,70
217	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material jede weitere	145,30 139,40	31,90 30,60	101,70 97,60	22,30 21,40
218	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material	581,20 557,60	127,60 122,40	406,80 390,30	89,30 85,70
219	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material jede	145,30 139,40	31,90 30,60	101,70 97,60	22,30 21,40

	weitere				
220	Frenulum Operation	153,90 147,60	33,80 32,40	107,70 103,30	23,70 22,70
221	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material)	581,20 557,60	127,60 122,40	406,80 390,30	89,30 85,70
222	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material) jede weitere	145,30 139,40	31,90 30,60	101,70 97,60	22,30 21,40
Gruppe III - Konservierend					
301	Extraktion inkl. Anästhesie	64,10 61,50	14,10 13,50	44,90 43,10	9,90 9,50
302	F1 - Einflächenfüllung	37,60 36,10	8,30 7,90	26,30 25,30	5,80 5,50
303	F2 - Zweiflächenfüllung	60,70 58,20	13,30 12,80	42,50 40,70	9,30 9,00
304	F3 - Drei-/Mehrflächenfüllung	82,90 79,50	18,20 17,50	58,00 55,70	12,70 12,30
305	Prov. Verschluss einer Kavität	28,30 27,10	6,20 5,90	19,80 19,00	4,30 4,10
309	Fissurenversiegelung je Zahn	39,30 37,70	8,60 8,30	27,50 26,40	6,00 5,80
310	Höcker - Aufbau	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
311	Eckenaufbau	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
312	WA - Amputation	51,30 49,20	11,30 10,80	35,90 34,40	7,90 7,60
313	W1 - einkanalig	141,00 135,30	31,00 29,70	98,70 94,70	21,70 20,80
314	W2 - zweikanalig	282,10 270,60	61,90 59,40	197,50 189,40	43,30 41,60
315	W3 - dreikanalig	423,10 405,90	92,90 89,10	296,20 284,10	65,00 62,40
316	WU - unvollendete WB	37,60 36,10	8,30 7,90	26,30 25,30	5,80 5,50
317	WB-Pulpenüberkappung	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
321	Behandlung empfindlichere Zahnhäse je Zahn	25,60 24,60	5,60 5,40	17,90 17,20	3,90 3,80
322	Wiedereinzementieren / Abnahme / Trepanation einer Metallkrone	68,40 65,60	15,00 14,40	47,90 45,90	10,50 10,10
323	Stomatitis-Behandlung	24,00 23,00	5,30 5,00	16,80 16,10	3,70 3,50
324	Lok. Fluoridierung pro Sitzung	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
326	Externes Bleaching pro Kiefer	256,40 246,00	56,30 54,00	179,50 172,20	39,40 37,80
328	Zahnsteinentfernung pro Sitzung	30,70 29,50	6,70 6,50	21,50 20,70	4,70 4,60
332	Externes Bleaching jede weitere Behandlung pro Kiefer	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
333	Internes Bleaching pro Zahn	82,00 78,70	18,00 17,30	57,40 55,10	12,60 12,10
334	Internes Bleaching jede weitere Behandlung	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
335	F1 - Comp. SAT Frontzahn	70,00 67,20	15,40 14,80	49,00 47,00	10,80 10,40
336	F1 - Comp. SAT Seitenzahn	88,10 84,50	19,30 18,50	61,70 59,20	13,50 13,00
337	F2 - Comp. SAT Frontzahn	100,00 95,90	21,90 21,10	70,00 67,10	15,30 14,80
338	F2 - Comp. SAT Seitenzahn	129,00 123,80	28,30 27,20	90,30 86,70	19,80 19,00
339	F3 - Comp. SAT Frontzahn	135,10 129,60	29,70 28,40	94,60 90,70	20,80 19,90
340	F3 - Comp. SAT Seitenzahn	166,70 159,90	36,60 35,10	116,70 111,90	25,60 24,60

341	Aufbau mit Höckerdeckung Composit	191,50 183,70	42,00 40,30	134,10 128,60	29,40 28,20
342	Füllungspolitur inkl Ränder glätten pro Quadrant	16,30 15,60	3,60 3,40	11,40 10,90	2,50 2,40
343	Unvollendete WB - Revision pro Kanal	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
Gruppe IV - Chirurgie					
402	Entfernung retinierter Zahn	289,00 277,20	63,40 60,80	202,30 194,00	44,40 42,60
403	Zysten-OP / Knochen TU	299,20 287,00	65,70 63,00	209,40 200,90	46,00 44,10
404	WS-Resektion / je Wurzel	289,00 277,20	63,40 60,80	202,30 194,00	44,40 42,60
405	Operative Zahnentfernung	197,40 189,40	43,30 41,60	138,20 132,60	30,30 29,10
406	Innenincision	109,50 105,00	24,00 23,00	76,70 73,50	16,80 16,10
407	Kammkorrektur / Dolor post	153,90 147,60	33,80 32,40	107,70 103,30	23,70 22,70
408	Blutstillung (Naht, Tamponade)	76,90 73,80	16,90 16,20	53,80 51,70	11,80 11,30
409	Trepanation des Kieferknochens	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
410	Kieferhöhlen-Verschluss	299,20 287,00	65,70 63,00	209,40 200,90	46,00 44,10
411	Schlotterkamm-/ Geschwulst-OP	197,40 189,40	43,30 41,60	138,20 132,60	30,30 29,10
412	Lippen-, Wangen-, Zungen-OP	153,90 147,60	33,80 32,40	107,70 103,30	23,70 22,70
413	Nachbehandlung	25,60 24,60	5,60 5,40	17,90 17,20	3,90 3,80
414	Therapeutische Injektion	34,20 32,80	7,50 7,20	23,90 23,00	5,30 5,00
415	Reposition des Kiefergelenkes	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
416	Außenincision	341,90 328,00	75,10 72,00	239,30 229,60	52,60 50,40
417	Wundversorgung - Rissquetschwunde komplex	540,20 518,20	118,60 113,80	378,10 362,70	83,00 79,70
418	Wundversorgung - Rissquetschwunde einfach	145,30 139,40	31,90 30,60	101,70 97,60	22,30 21,40
419	Drahtcompositeschienung nach Trauma	222,20 213,20	48,80 46,80	155,50 149,20	34,20 32,80
421	Kieferhöhlen-Revision	213,70 205,00	46,90 45,00	149,60 143,50	32,80 31,50
422	Zahn-Transplantation	290,60 278,80	63,80 61,20	203,40 195,20	44,70 42,80
423	Insertion von kieferorthopädischen Mikroverankerungsschrauben	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
424	KFO-Verankerungsimplantat	384,60 369,00	84,40 81,00	269,20 258,30	59,10 56,70
425	KFO-Verankerungsimplantat, jedes weitere	299,20 287,00	65,70 63,00	209,40 200,90	46,00 44,10
426	Gingivektomie	78,60 75,40	17,30 16,60	55,00 52,80	12,10 11,60
429	Parodontalplastische Chirurgie	393,20 377,20	86,30 82,80	275,20 264,00	60,40 58,00
430	Gaumenplatte	508,60 487,90	111,60 107,10	356,00 341,50	78,10 75,00
431	HELM Anpassung (exkl. Helmkosten)	367,50 352,60	80,70 77,40	257,30 246,80	56,50 54,20
432	Helmtherapie Kontrolle	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
433	Kopf-Kinnkappe posttraumatisch	508,60 487,90	111,60 107,10	356,00 341,50	78,10 75,00
434	Tracheostomaverschluss	540,20 518,20	118,60 113,80	378,10 362,70	83,00 79,70

435	Enossale Fremdkörperentfernung	192,30 184,50	42,20 40,50	134,60 129,20	29,50 28,40
436	Zahnfreilegung mit Bracket/Ketterl	239,30 229,60	52,50 50,40	167,50 160,70	36,80 35,30
437	Zahnfreilegung ohne Bracket/Ketterl	192,30 184,50	42,20 40,50	134,60 129,20	29,50 28,40
438	Entfernung einer extraoralen Geschwulst	307,70 295,20	67,50 64,80	215,40 206,60	47,30 45,40
439	Obturator	213,70 205,00	46,90 45,00	149,60 143,50	32,80 31,50
440	Entfernung eines Speichelsteines	256,40 246,00	56,30 54,00	179,50 172,20	39,40 37,80
441	Wurzelamputation	197,40 189,40	43,30 41,60	138,20 132,60	30,30 29,10
442	Transplantations-Dummy-Herstellung	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
443	Zystostomie	247,90 237,80	54,40 52,20	173,50 166,50	38,10 36,50
444	Impl.entfernung (auswärts gesetzt)	147,60	32,40	103,30	22,70
Gruppe V – Technische Arbeiten					
501	Goldgussfüllung F1 Inlay einflächig (exkl. Goldkosten)	359,00 344,40	78,80 75,60	251,30 241,10	55,20 52,90
502	Goldgussfüllung F2 Inlay zweiflächig (exkl. Goldkosten)	444,50 426,40	97,60 93,60	311,20 298,50	68,30 65,50
503	Goldgussfüllung F3 Inlay drei-/mehrflächig (exkl. Goldkosten)	547,00 524,80	120,10 115,20	382,90 367,40	84,10 80,60
504	Inlay einflächig mit Adhäsivtechnik	401,70 385,40	88,20 84,60	281,20 269,80	61,70 59,20
505	Inlay zweiflächig mit Adhäsivtechnik	487,20 467,40	107,00 102,60	341,00 327,20	74,90 71,80
506	Inlay dreiflächig mit Adhäsivtechnik	589,80 565,80	129,50 124,20	412,90 396,10	90,70 86,90
507	Onlay/Teilkrone (exkl. Goldkosten)	598,30 574,00	131,30 126,00	418,80 401,80	91,90 88,20
508	Veneer - Keramikfacette	555,60 533,00	122,00 117,00	388,90 373,10	85,40 81,90
509	Krone/Brückenpfeiler Verblendtechnik	641,10 615,00	140,70 135,00	448,80 430,50	98,50 94,50
510	Vollkeramikkrone	726,50 697,00	159,50 153,00	508,60 487,90	111,70 107,10
511	Zwischenglied Verblendtechnik	427,40 410,00	93,80 90,00	299,20 287,00	65,70 63,00
512	Adhäsivbrücke	752,20 721,60	165,10 158,40	526,50 505,10	115,60 110,90
515	Provisorische Schutzkrone	85,50 82,00	18,80 18,00	59,90 57,40	13,20 12,60
517	Konfektionierter Stiftaufbau	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
520	Remontage von extern gefertigten Arbeiten	256,40 246,00	56,30 54,00	179,50 172,20	39,40 37,80
522	Onlay/Teilkrone mit Adhäsivtechnik	615,40 590,40	135,10 129,60	430,80 413,30	94,60 90,70
523	Tiefziehschienenprovisorium inkl. Zahn	81,20 77,90	17,80 17,10	56,80 54,50	12,50 12,00
524	Individueller Stiftaufbau/Retentionselement exkl. Materialkosten	188,00 180,40	41,30 39,60	131,60 126,30	28,90 27,70
525	Individueller Stiftaufbau gedruckt	188,00 180,40	41,30 39,60	131,60 126,30	28,90 27,70

526	Inlay einflächig CAD-CAM	401,70 385,40	88,20 84,60	281,20 269,80	61,70 59,20
527	Inlay zweiflächig CAD-CAM	487,20 467,40	107,00 102,60	341,00 327,20	74,90 71,80
528	Inlay dreiflächig CAD-CAM	589,80 565,80	129,50 124,20	412,90 396,10	90,70 86,90
529	Krone CAD-CAM	726,50 697,00	159,50 153,00	508,60 487,90	111,70 107,10
530	Krone Kunststoff Langzeitprovisorium	299,20 287,00	65,70 63,00	209,40 200,90	46,00 44,10
531	Brückenglied Adhäsivtechnik	512,90 492,00	112,60 108,00	359,00 344,40	78,80 75,60
532	Brückenglied CAD-CAM	512,90 492,00	112,60 108,00	359,00 344,40	78,80 75,60
533	Klebebrücke Kunststoff Langzeitprovisorium	213,70 205,00	46,90 45,00	149,60 143,50	32,80 31,50
534	Klebebrücke CAD-CAM	641,10 615,00	140,70 135,00	448,80 430,50	98,50 94,50
Gruppe VI – Kieferorthopädie					
607	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend	1 025,70 984,00	225,20 216,00	718,00 688,80	157,60 151,20
609	Retainer	188,00 180,40	41,30 39,60	131,60 126,30	28,90 27,70
610	KFO Appl./Rep./Freilegung	85,50 82,00	18,80 18,00	59,90 57,40	13,20 12,60
611	KFO-Geräte als Heilbehelf	282,10 270,60	61,90 59,40	197,50 189,40	43,30 41,60
612	Platzhalter	153,90 147,60	33,80 32,40	107,70 103,30	23,70 22,70
616	Gummiendgerät (Positioner)	448,70 430,50	98,50 94,50	314,10 301,40	69,00 66,20
618	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 538,60 1 476,00	337,70 324,00	1 077,00 1 033,20	236,40 226,80
619	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 538,60 1 476,00	337,70 324,00	1 077,00 1 033,20	236,40 226,80
621	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 538,60 1 476,00	337,70 324,00	1 077,00 1 033,20	236,40 226,80
622	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 538,60 1 476,00	337,70 324,00	1 077,00 1 033,20	236,40 226,80
624	2. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full	1 709,50 1 640,00	375,30 360,00	1 196,70 1 148,00	262,70 252,00
625	3. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full	530,00 508,40	116,30 111,60	371,00 355,90	81,40 78,10
627	2. Behandlungsjahr Invisalign Schiene lite	530,00 508,40	116,30 111,60	371,00 355,90	81,40 78,10
628	Aufpreis für zahnfarbene Brackets pro Bracket	38,50 36,00	8,40 -	27,00 25,20	5,90 -
629	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 025,70 984,00	225,20 216,00	718,00 688,80	157,60 151,20
630	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 025,70 984,00	225,20 216,00	718,00 688,80	157,60 151,20
631	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual) abzgl. Diagnosepaket (DP)	3 521,60 3 378,40	773,00 741,60	2 465,10 2 364,90	541,10 519,10
632	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal) abzgl. Diagnosepaket (DP)	2 666,90 2 558,40	585,40 561,60	1 866,80 1 790,90	409,80 393,10
633	1. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full abzgl. Diagnosepaket (DP)	3 265,20 3 132,40	716,80 687,60	2 285,60 2 192,70	501,80 481,30

634	1. Behandlungsjahr Invisalign Schiene lite abzgl. Diagnosepaket (DP)	2 239,50 2 148,40	491,60 471,60	1 567,70 1 503,90	344,10 330,10
635	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr	1 196,70 1 148,00	262,70 252,00	837,70 803,60	183,90 176,40
636	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr abzgl. Diagnosepaket (DP)	871,90 836,40	191,40 183,60	610,30 585,50	134,00 128,50
637	Festsitzende KFO 1. Jahr abzgl. Diagnosepaket (DP)	1 812,10 1 738,40	397,80 381,60	1 268,50 1 216,90	278,50 267,10
638	Festsitzende KFO 2. Jahr	1 538,60 1 476,00	337,70 324,00	1 077,00 1 033,20	236,40 226,80
639	Festsitzende KFO 3. Jahr	1 538,60 1 476,00	337,70 324,00	1 077,00 1 033,20	236,40 226,80
640	IOTN-Feststellung	46,40 44,50	10,20 9,80	32,50 31,20	7,10 6,90
641	Bracket-/Bandabnahme ohne Retentionsgerät	76,90 73,80	16,90 16,20	53,80 51,70	11,80 11,30
642	Modellanalyse, Panoramaröntgenanalyse, Fernröntgenanalyse	324,80 311,60	71,30 68,40	227,40 218,10	49,90 47,90
643	KFO-Reparatur inkl. Material klein	34,20 32,80	7,50 7,20	23,90 23,00	5,30 5,00
644	KFO-Umstellungsschiene aktiv pro Schiene	205,10 196,80	45,00 43,20	143,60 137,80	31,50 30,20
645	KFO-Halteschiene passiv pro Schiene	136,80 131,20	30,00 28,80	95,80 91,80	21,00 20,20
646	KFO-Teilbehandlung	1 282,10 1 230,00	281,40 270,00	897,50 861,00	197,00 189,00
647	KFO-Teilbehandlung jedes weitere Jahr	1 025,70 984,00	225,20 216,00	718,00 688,80	157,60 151,20
648	Retentionsmodellguss	499,60	109,70	349,70	76,80
649	Retentionsschiene	212,30	46,60	148,60	32,60
Gruppe VII – Prothetik					
701	Totale Prothese	1 111,20 1 066,00	243,90 234,00	777,80 746,20	170,70 163,80
702	Platte - Kunststoff	427,40 410,00	93,80 90,00	299,20 287,00	65,70 63,00
703	Metallgerüst	1 025,70 984,00	225,20 216,00	718,00 688,80	157,60 151,20
705	Modellguss als Prothesenbasis	341,90 328,00	75,10 72,00	239,30 229,60	52,60 50,40
710	Verblendung pro Stelle (Kunststoff)	176,30	38,70	123,40	27,10
711	Verblendung pro Stelle (Keramik)	233,70	51,30	163,60	35,90
712	Oberkieferresektionskloß	641,10 615,00	140,70 135,00	448,80 430,50	98,50 94,50
713	Epithesen (Ohr, Auge, Wange, usw.) exkl. Brillengestelle und Glasauge	1 342,00 1 287,40	294,60 282,60	939,40 901,20	206,20 197,80
715	Kunststoffprothese Klammer	44,40 42,60	9,70 9,40	31,10 29,80	6,80 6,60
716	Kunststoffprothese Zahn	44,40 42,60	9,70 9,40	31,10 29,80	6,80 6,60
717	Modellgussprothese Zahn	44,40 42,60	9,70 9,40	31,10 29,80	6,80 6,60
719	Außenteleskopkrone	512,90 492,00	112,60 108,00	359,00 344,40	78,80 75,60

721	Prothetische Planung inkl. Kostenvoranschlag	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
722	Wax-up/Mock-up pro Sextant	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
723	Wax-up/Mock-up jeder weitere Sextant	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
724	Funktionelle Myodiagnostik/Therapie pro 30 Minuten	59,80 57,40	13,10 12,60	41,90 40,20	9,20 8,80
725	Erweiterte Funktionsdiagnostik inkl. Axiografie	119,70 114,80	26,30 25,20	83,80 80,40	18,40 17,60
726	Sofortschientherapie	51,30 49,20	11,30 10,80	35,90 34,40	7,90 7,60
727	Individuelle Schientherapie	384,60 369,00	84,40 81,00	269,20 258,30	59,10 56,70
728	Schnarcherschiene	769,30 738,00	168,90 162,00	538,50 516,60	118,20 113,40
729	Tiefziehfolie/Medikamententräger/Strahlenschutz	64,10 61,50	14,10 13,50	44,90 43,10	9,90 9,50
730	Schientherapie Adaptation/Reparatur	51,30 49,20	11,30 10,80	35,90 34,40	7,90 7,60
731	Einschleiftherapie (inkl. Modellanalyse)	299,20 287,00	65,70 63,00	209,40 200,90	46,00 44,10
732	Gefräster/Gedruckter Steg pro Stelle exkl. Material	256,40 246,00	56,30 54,00	179,50 172,20	39,40 37,80
733	Konfektionierter Steg pro Stelle exkl. Material	179,50 172,20	39,40 37,80	125,70 120,50	27,60 26,50
734	Halteelement Impl. Primärteil pro Stelle exkl. Material	85,50 82,00	18,80 18,00	59,90 57,40	13,20 12,60
735	Halteelement Impl. Sekundärteil pro Stelle exkl. Material	68,40 65,60	15,00 14,40	47,90 45,90	10,50 10,10
736	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium	256,40 246,00	56,30 54,00	179,50 172,20	39,40 37,80
737	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium jede weitere	42,70 41,00	9,40 9,00	29,90 28,70	6,60 6,30
738	Implantatkrone/Brückenpfeiler VMK	641,10 615,00	140,70 135,00	448,80 430,50	98,50 94,50
739	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik verschraubt	769,30 738,00	168,90 162,00	538,50 516,60	118,20 113,40
740	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik zementiert	726,50 697,00	159,50 153,00	508,60 487,90	111,70 107,10
741	Individueller provisorischer Implantataufbau	85,50 80,00	18,80	59,90 56,00	13,20
742	Individueller Implantataufbau	267,10 250,00	58,60	187,00 175,00	41,00
743	Implantatrecall inkl. Reinigung pro Sitzung	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
744	Matritzenaustausch in bestehender Prothese pro Stelle exkl. Material	64,10 61,50	14,10 13,50	44,90 43,10	9,90 9,50
745	Vollguss Innenteleskop	256,40 246,00	56,30 54,00	179,50 172,20	39,40 37,80
746	Vollguss Außenteleskop	256,40 246,00	56,30 54,00	179,50 172,20	39,40 37,80
747	Keramik Innenteleskop	384,60 369,00	84,40 81,00	269,20 258,30	59,10 56,70
748	Halteelement Zahn inkl. Sekundärteil exkl. Material und	85,50 82,00	18,80 18,00	59,90 57,40	13,20 12,60

	Stiftaufbau				
749	Valplastprothese Metallfreie Teilprothese	470,10 451,00	103,20 99,00	329,10 315,70	72,20 69,30
Gruppe VIII – Reparaturen					
801	Sprung, Bruch, Wiederbefestigung	123,10 118,10	27,00 25,90	86,20 82,70	18,90 18,10
802	Zahn od. Klammer neu	141,90 136,10	31,10 29,90	99,30 95,30	21,80 20,90
803	totale Unterfütterung direkt	189,70 182,00	41,60 40,00	132,80 127,40	29,10 28,00
804	totale Unterfütterung indirekt	263,30 252,60	57,80 55,40	184,30 176,80	40,50 38,80
805	Anlöten v. Retention, Klammer, Aufz.	141,90 136,10	31,10 29,90	99,30 95,30	21,80 20,90
806	Facette (Kunststoff oder Porzellan)	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
807	provisorische Unterfütterung	72,70 69,70	15,90 15,30	50,90 48,80	11,10 10,70
808	Prothesenreinigung	102,60 98,40	22,50 21,60	71,80 68,90	15,80 15,10
Gruppe IX – Implantate					
901	Einzelzahnimplantat inkl. Eröffnung (exkl. Implantationsmaterial)	641,10 615,00	140,70 135,00	448,80 430,50	98,50 94,50
902	Jedes weitere Implantat inkl. Eröffnung (selbe Sitzung, exkl. Implantationsmaterial)	427,40 410,00	93,80 90,00	299,20 287,00	65,70 63,00
905	Simultaner Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	427,40 410,00	93,80 90,00	299,20 287,00	65,70 63,00
906	Präimplantologischer Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	683,80 656,00	150,10 144,00	478,70 459,20	105,10 100,80
910	Präimplantologischer Kieferaufbau pro Sextant inkl. Knochenentnahme (ohne Augmentationsmaterial)	683,80 656,00	150,10 144,00	478,70 459,20	105,10 100,80
911	Kieferaufbau GBR-Technik pro Sextant (ohne Augmentationsmaterial)	213,70 205,00	46,90 45,00	149,60 143,50	32,80 31,50
912	Alveolarkamm distraction pro Sextant	683,80 656,00	150,10 144,00	478,70 459,20	105,10 100,80
913	OP-Schiene	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
914	OP-Navigationsschiene externe Herstellung exkl. Ext. Laborkosten	128,20 123,00	28,10 27,00	89,70 86,10	19,70 18,90
915	OP-Navigationsschiene interne Herstellung	213,70 205,00	46,90 45,00	149,60 143,50	32,80 31,50
916	provisorisches Implantat exkl. Material	59,80 57,40	13,10 12,60	41,90 40,20	9,20 8,80
917	Bone-Splitting	341,90 328,00	75,10 72,00	239,30 229,60	52,60 50,40

Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen

Punktwert: 0,035 Euro			
Kat. Ukat	Leistungen	Anstaltsgebühren in Punkten	Arztgebühr in Punkten
001	Hämatologische Untersuchungen (Blut, Knochenmark, Nabelschnurblut)		
01	Kleines Blutbild	88 68	19 15
02	Blut, Zellzählung in der Zählkammer, je Zellart	88 68	19 15
03	Hämatokrit, Zentrifugation	88 68	19 15
04	Differenzialblutbild, mechanisiert	30 23	7 5
05	Differenzialblutbild, mikroskopisch	133 102	29 23
06	Mikroskopische Zählung der Erythroblasten im Nabelschnurblut	133 102	29 23
07	Knochenmarkausstrich Differenzierung	844 649	185 143
08	Transfusionsmedizinische Leistungen: Thrombozytenantikörper	429 330	94 73
09	Retikulozyten	104 80	23 18
10	Alkalische oder Saure Leukozytenphosphatase, Peroxidase u. ä.	371 285	81 63
11	Eisenfärbung	178 137	39 30
12	Fetales Hämoglobin (mikroskopisch)	237 182	52 40
13	Nitroblue Tetrazolium-Test	355 273	78 60
14	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	133 102	29 23
15	HEINZ Körper-, HAM-, Sichelzell-Test u. ä.	133 102	29 23
16	Hämoglobin, Plasma	267 205	59 45
17	Fetales Hämoglobin	237 182	52 40
18	GL-6-PDH, je Materialart	178 137	39 30
002	Elektrolyte, Spurenelemente		
01	Natrium	44 34	10 8
02	Kalium	44 34	10 8
03	Calcium gesamt	60 46	13 10
04	Calcium frei	60 46	13 10
05	Magnesium gesamt	60 46	13 10
06	Magnesium frei	60 46	13 10
07	Chlorid	44 34	10 8
08	Anorganisches Phosphat	60 46	13 10
09	Kupfer	60 46	13 10
10	CO2 im Serum	88 68	19 15
003	Laboruntersuchungen bei Nierenerkrankungen		
01	Kreatinin	60 46	13 10
02	Harnstoff	60 46	13 10
03	Harnsäure	60 46	13 10

04	Osmolalität, gemessen	7457	1613
05	Kolloidosmotischer Druck	7457	1613
06	Cystatin C	267205	5945
07	Spezielle Clearancemethoden (Inulin, p-Aminohippursäure u.ä.), je Untersuchung	297228	6550
08	Neutrophil Gelatinase Associated Lipocalin	491399	10888
004	Gastroenterologie, Hepatologie, Stuhluntersuchungen		
01	Bilirubin, gesamt	6046	1310
02	Bilirubin, direkt	10480	2318
03	Bilirubin-Fraktionen je Bestimmung	10480	2318
04	AP (Alkalische Phosphatase)	6046	1310
05	GGT (g-Glutamyltransferase)	6046	1310
06	CHE (Cholinesterase)	6046	1310
07	LAP (Leucin-Aminopeptidase)	6046	1310
08	GLDH (Glutamat-Dehydrogenase)	178137	3930
09	Ammoniak	327251	7255
10	AST (Aspartat-Aminotransferase)	6046	1310
11	ALT (Alanin-Aminotransferase)	6046	1310
12	a-Amylase	7457	1613
13	Amylase, Pankreas-Isoenzym	7457	1613
14	Lipase	7457	1613
15	Chymotrypsin im Stuhl	178137	3930
16	Pankreolauryltest	297228	6550
17	H2-Atemtest	1 294995	284219
18	Helicobacter-Atemtest	1 5531194	341262
19	MEGX-Test	740569	162125
20	Einfaches Malabsorptionsscreening (Fett, Muskelfasern, Stärke, Phenolprobe u.ä.) im Stuhl, je Einzeluntersuchung	7457	1613
21	Einfache Teststreifentests (pH-Wert u.ä.) im Stuhl, je Teststreifen	5240	119
22	Okkultes Blut (auch immunologischer Hb-Nachweis)	8868	1915
23	Leukozytennachweis	7457	1613
24	Calprotectin im Stuhl	406330	8973
25	ELF-Test	13 20911 578	2 8992-542
005	Laboruntersuchungen bei Herzerkrankungen		
01	CK (Creatin-Kinase)	6046	1310
02	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Aktivität	7457	1613
03	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Masse	297228	6550
04	LDH (Laktatdehydrogenase)	6046	1310
05	HBDH (a-Hydroxybutyratdehydrogenase)	6046	1310
06	Troponine (alle Formen), je Einzelbestimmung	297228	6550

07	Natriuretische Peptide (alle Formen, auch Urodilatin), je Bestimmung	712 547	156 120
08	Albumin Cobalt Binding-Test	60 46	13 10
09	Myoglobin	297 228	65 50
006	Laboruntersuchungen bei Störungen des Kohlenhydratstoffwechsel		
01	Glucose	60 46	13 10
02	HbA1c	297 228	65 50
03	Fruktosamine	104 80	23 18
04	Laktat	327 251	72 55
05	Pyruvat	327 251	72 55
06	β -Ketone im Vollblut (Schnelltest)	52 40	11 9
007	Entzündung (ohne Zytokine)		
01	BSG (Blutsenkungsgeschwindigkeit)	60 46	13 10
02	CRP (C-reaktives Protein)	297 228	65 50
03	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), quantitativ	267 205	59 45
04	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), qualitativ, semiquantitativ	133 102	29 23
05	ASL-O (Antistreptolysin O), quantitativ	341 262	75 58
06	ASL-O (Antistreptolysin O), qualitativ, semiquantitativ	133 102	29 23
07	PCT (Procalcitonin), quantitativ	712 547	156 120
08	PCT (Procalcitonin), semiquantitativ	712 547	156 120
09	PMN-Elastase	429 330	94 73
10	Myeloperoxidase (nicht zytochemisch)	371 285	81 63
11	Lipopolysaccharid Binding Protein	351 285	77 63
12	Adenosindesaminase	4 028 3 531	884 775
008	Fettstoffwechsel		
01	Cholesterin	60 46	13 10
02	HDL-Cholesterin, direkt gemessen	60 46	13 10
03	LDL-Cholesterin, direkt gemessen	60 46	13 10
04	TRI (Triacylglycerin, Triglyceride)	60 46	13 10
05	Lp(a) (Lipoprotein (a))	445 342	98 75
06	Apolipoprotein AI, AII, B, CII, CIII; E, je Bestimmung	297 228	65 50
07	Fraktionierung der Lipoproteine mittels Ultrazentrifuge	2 741 2 107	602 463
08	Freies Cholesterin	60 46	13 10
09	Phospholipide	60 46	13 10
10	FFS (Freie Fettsäuren gesamt), photometrisch	607 467	133 103
009	Eisenstoffwechsel		
01	Eisen und EBK (Eisenbindungskapazität), je Einzelbestimmung	60 46	13 10
02	Transferrin	148 114	33 25
03	Ferritin	371 285	81 63
04	sTrfR (löslicher Transferrinrezeptor)	148 114	33 25

010	Vitamin B12, Folsäure und abhängige Stoffwechselprodukte		
01	Vitamin B12	371 285	81 63
02	Folsäure	308 285	68 63
03	Homocystein, EIA	371 285	81 63
011	Primäre und sekundäre Hämostase (Gerinnung), Fibrinolyse, Thrombophilie		
01	Gerinnungszeit, manuell	88 68	19 15
02	Blutungszeit	88 68	19 15
03	ETP (Endogenes Thrombinpotential)	74 57	16 13
04	PZ (Quick, Prothrombinzeit), alle Formen, je Einzelbestimmung	74 57	16 13
05	aPTT (Aktivierte Partielle Thromboplastinzeit), je Einzelbestimmung	74 57	16 13
06	Thrombinzeit	104 80	23 18
07	Fibrinogen, nach CLAUSS oder vergleichbare Methoden	148 114	33 25
08	Fibrinogen immunologisch	267 205	59 45
09	Antithrombin III	163 125	36 28
10	Thrombotest (Plasma, kapillär u.ä.)	74 57	16 13
11	Normotest	74 57	16 13
12	Reptilasezeit	148 114	33 25
13	Anti Faktor Xa Aktivität	207 159	45 35
14	Heparinbestimmung	207 159	45 35
15	Faktor II (Prothrombin), Aktivität	682 524	150 115
16	Faktor II (Prothrombin) Antigen	682 524	150 115
17	Faktor V, Aktivität	682 524	150 115
18	Faktor VII, Aktivität	1 067 820	234 180
19	Faktor VIII, Aktivität	682 524	150 115
20	Willebrand F AG	712 547	156 120
21	Willebrand F, Aktivität	712 547	156 120
22	Willebrand F, Ristocetin CoFaktor	297 228	65 50
23	Faktor IX, Aktivität	682 524	150 115
24	Faktor X, Aktivität	682 524	150 115
25	Faktor XI, Aktivität	1 067 820	234 180
26	Faktor XII, Aktivität	1 067 820	234 180
27	Faktor XIII, Aktivität	267 205	59 45
28	D-Dimeres	533 410	117 90
29	D-Dimeres, semiquantitativer Schnelltest	267 205	59 45
30	a2-Antiplasmin	267 205	59 45
31	Thrombophilie, Globaltests (Prot C Globaltest u.ä.)	666 512	146 113
32	APC-Resistenz	666 512	146 113
33	Protein C Aktivität	666 512	146 113
34	Protein C Antigen	666 512	146 113

35	Protein S Aktivität	666 512	146 113
36	Protein S Antigen	666 512	146 113
37	TAT (Thrombin-Antithrombin Komplex)	712 547	156 120
38	PTF1+2 (Prothrombinfragment 1+2)	712 547	156 120
39	Plasminogen	207 159	45 35
40	PAI-1 AG (Plasminogen-Aktivator-Inhibitor)	607 467	133 103
41	Plasmatauschversuch	682 524	150 115
42	Bethesda Units	666 512	146 113
43	TTI (Tissue Thrombopl. Inhibi.Time)	74 57	16 13
44	LA (Lupus-Antikoagulans)	74 57	16 13
45	Lupotest	74 57	16 13
46	Lucortest	74 57	16 13
47	Thrombozyten-Aggregation (PFA100, Multiplate u.ä), je Einzelbestimmung	1 333 1025	293 225
48	Thrombelastogramm, alle Formen, je Einzelbestimmung	1 067 820	234 180
012	Proteine		
01	Gesamteiweiß	44 34	10 8
02	Albumin, photometrisch	44 34	10 8
03	Albumin, immunologisch	222 171	49 38
04	Haptoglobin	267 205	59 45
05	Hämopexin	267 205	59 45
06	Präalbumin	267 205	59 45
07	Retinol bindendes Protein	222 171	49 38
08	a1-Antitrypsin	267 205	59 45
09	Fibronektin	666 512	146 113
10	a1-Antitrypsin-Phänotypisierung	844 649	185 143
11	a1-saures Glykoprotein	267 205	59 45
12	a1-Mikroglobulin	297 228	65 50
13	a2-Makroglobulin	267 205	59 45
14	β2-Mikroglobulin	297 228	65 50
15	Coeruloplasmin	267 205	59 45
16	Lysozym	267 205	59 45
17	Transfusionsmedizinische Leistungen: Kryoglobuline	60 46	13 10
18	S 100B	519 399	114 88
19	Immunglobulin G	222 171	49 38
20	Immunglobulin A	222 171	49 38
21	Immunglobulin M	222 171	49 38
22	Immunglobulin D	371 285	81 63
23	Immunglobulin-Subklassen, alle Typen, je Einzelbestimmung	222 171	49 38
24	Leichtkette-Kappa, freie Leichtkette Kappa, je Einzelbestimmung	222 171	49 38

25	Leichtkette-Lambda, freie Leichtkette Lambda, je Einzelbestimmung	222171	4938
26	BTP (Beta Trace Protein)	1 1091064	243234
013 Komplementsystem			
01	Komplementsystem, Globaltests (CH50, AP50 u.ä.), je Einzelbestimmung	740569	162125
02	C1-Esterase-Inhibitor	533410	11790
03	Komplementfaktor C3/C3c, je Einzelbestimmung	371285	8163
04	Komplementfaktor C4	371285	8163
05	Komplement Komplex SC5b-9	8 4437823	1 8531717
014 Elektrophoresen			
01	Proteinelektrophorese	297228	6550
02	Immunfixation (IFE)	1 4821139	325250
03	Isoelektrische Fokussierung (IEF)	844649	185143
04	Isoenzymelektrophoresen, alle Typen, je Elphor	445342	9875
05	SDS-Elektrophorese	371285	8163
06	Lipidelektrophorese (quantitativ)	445342	9875
07	Apolipoprotein E Phänotypisierung	844649	185143
015 Laboruntersuchungen bei Schilddrüsenerkrankungen (inklusive Autoantikörper)			
01	TSH (Thyreoida stimulierendes Hormon)	371285	8163
02	T4 ges (Thyroxin, gesamt)	371285	8163
03	T4 frei (Thyroxin, frei)	371285	8163
04	T3 ges (Trijodthyronin, gesamt)	371285	8163
05	T3 frei (Trijodthyronin, frei)	371285	8163
06	TG (Thyreoglobulin)	371285	8163
07	Calcitonin	712547	156120
08	H-Jodid	1 29246	28410
09	TPO Antikörper (Thyreoperoxidase Antikörper)	666512	146113
10	TG-Antikörper (Thyreoglobulin Antikörper)	666512	146113
11	TRAK (Thyreotropin Rezeptor Antikörper)	814626	179138
12	Thyroxin bindendes Globulin	351285	7763
016 Nebenschilddrüse und Knochenstoffwechsel			
01	PTHrP (Parathormon-related Protein), alle Formen, je Einzeluntersuchung	712547	156120
02	25-Hydroxy-Vitamin D	712547	156120
03	1,25-Dihydroxy Vitamin D3	1 111854	244188
04	Osteocalcin	712547	156120
05	bALP (Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch, Masse)	712547	156120
06	Prokollagene, alle Typen, je Einzelbestimmung	371285	8163
07	OPG/RANK/RANKL (Osteoprotegerin/Receptor Activator of Nuclear Factor κ B und Ligand)-System, je Einzelbestimmung	712547	156120
08	Kollagen-Telopeptide, alle Typen (auch a-CTX, β - CTx, NTx), je Einzelbestimmung	371285	8163

09	Pyridinolin, Desoxypyridinolin, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
10	TRAP (Tartratresistente saure Phosphatase), Masse	297 228	65 50
11	BSP (Bone Sialo Protein)	712 547	156 120
12	Dikkopf-1	673 547	148 120
13	Sklerostin	1 085 1 005	238 221
14	FGF-23 intakt	1 347 1 292	296 284
017	Endokrinologie: Hormone des Hypothalamus, der Hypophyse, andere neuroendokrinologische Laboruntersuchungen		
01	Alpha-Subunit (Choriongonatotropin Alpha,CGA)	1 111 854	244 188
02	FSH (Follikel-Stimulierendes Hormon)	371 285	81 63
03	LH (Luteinisierendes Hormon)	371 285	81 63
04	Prolaktin	519 399	114 88
05	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	712 547	156 120
06	HGH (Human Growth Hormone, humanes Wachstumshormon)	519 399	114 88
07	CRF (Corticotropin Releasing Factor)	712 547	156 120
08	Copeptin	2 153 1 995	473 437
09	Melatonin	4 389	963
10	Vasopressin	4 034	885
018	Endokrinologie: Hormone der Gonaden, Nebenniere und Niere		
01	E2 (Estradiol, Östradiol)	519 399	114 88
02	Progesteron	519 399	114 88
03	Testosteron	519 399	114 88
04	SHBG (Sexual-Hormon bindendes Globulin)	666 512	146 113
05	Cortisol, gesamt oder frei, je Einzelbestimmung	371 285	81 63
06	DHEA-S (Dehydroepiandrosteronsulfat)	519 399	114 88
07	17-Ketosteroide im Harn	519 399	114 88
08	17-Hydroxycorticoide im Harn	519 399	114 88
09	Inhibine (A,B), je Einzelbestimmung	712 547	156 120
10	Renin (Aktivität o. Konzentration), je Einzelbestimmung	712 547	156 120
11	Aldosteron	712 547	156 120
12	Östron-Sulfat	673 547	148 120
13	17-OH-Progesteron	491 399	108 88
14	Androstendion	491 399	108 88
15	Freies Testosteron	1 051 854	231 188
16	Anti-Müller Hormon	1 051 854	231 188
17	Freies Estirol	2 018	443
18	Östron	4 468	981
019	Endokrinologie: Trophoblasthormone (Hormone der Plazenta) / Schwangerschaftüberwachung		
01	Fr. Beta-HCG- und PAPP-A	1 630 1 253	358 275
02	HCG (Humanes Choriongonadotropin)	371 285	81 63

03	Schwangerschaftstest	207 159	45 35
04	PAPP-A und PLGF (Plazenta Growthfaktor)	1 784 1449	392 318
05	Fr. Beta-HCG PAPP-A und PLGF	2 882 2341	633 514
06	sFlt-1 (soluble fms-like tyrosin kinase-1)	2 581 2392	567 525
07	PLGF (Plazenta Growthfaktor)	1 233	271
020	Endokrinologie: Endokrines Pankreas, Hormone des Gastrointestinaltrakts		
01	Insulin	371 285	81 63
02	C-Peptid	712 547	156 120
03	Resistin	1 111 854	244 188
04	Leptin	712 547	156 120
05	Leptin-Rezeptor	712 547	156 120
06	Adiponectin	1 111 854	244 188
07	Pro-Hepcidin	1 111 854	244 188
08	Amylin	712 547	156 120
09	Gherlin (gesamt oder aktiv), je Einzelbestimmung	1 111 854	244 188
10	Proinsulin	351 285	77 63
11	Glucagone-like-peptide-1	673 547	148 120
12	Peptid Tyrosyl Tyrosin	673 547	148 120
13	Gastrin	1 093	240
14	Glukagon	1 962	431
15	PPP (Pankreatisches Polypeptid)	8 972	1 969
16	Somatostatin	5 851	1 284
17	VIP (Vasoaktives intestinales Polypeptid)	5 412	1 188
021	Endokrinologie: Laboruntersuchungen bei neuroendokrinen Tumoren		
01	5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)	1 111 854	244 188
02	NSE (Neuronen spezifische Enolase)	666 512	146 113
03	Katecholamine und ihre Stoffwechselprodukte, je Einzelbestimmung	844 649	185 143
04	CGA (Chromogranin A)	666 512	146 113
05	Serotonin	797 649	175 153
025	Spezielle Enzymdiagnostik		
01	ACE (Angiotensin I-Converting Enzym)	1 069 251	235 55
02	Aldolase	178 137	39 30
03	Beutler-Test	178 137	39 30
04	Matrix-Metalloproteinasen, alle Typen, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
026	Blutgase / Säurebasenhaushalt / Hb-Derivate		
01	Untersuchungen des Blutgase/Säure-Basenhaushalts, je Gerätedurchlauf	133 102	29 23
02	Hb (Hämoglobin)-Derivate, photometrisch (z. B. Gas-Check), je Gerätedurchlauf	88 68	19 15
027	Laboruntersuchungen im Harn		
01	Harnteststreifen (Bili, Glukose, Gesamteiweiß, (Mikro)albumin etc.), je Bestimmung	52 40	11 9

02	Harn-Sediment	7457	1613
03	Leukozahl, Zählkammer	8868	1915
04	Eryzahl, Zählkammer	8868	1915
05	N-Acetyl-β-D-Glucosaminidase	10480	2318
06	Reduzierende Verbindungen im Harn	5240	119
07	Methylmalonsäure (LC/MS/MS)	607467	133103
08	Oxalsäure	445342	9875
09	Glykolsäure	607467	133103
10	Cystin	844649	185143
11	Sulfosalzylsäureprobe	4434	108
12	Harnsteinanalyse, nasschemisch	371285	8163
13	Zytologische Untersuchung des Harns durch Nephrologen, je Patient nur 1x zu verrechnen	258198	5744
14	Dysmorphie Erythrozyten	9880	2218
028	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I		
01	Digoxin	371285	8163
02	Digitoxin	371285	8163
03	Lidocain	371285	8163
04	Barbiturate	371285	8163
05	Phenobarbital	371285	8163
06	Primidon	371285	8163
07	Phenytoin	371285	8163
08	Valproinsäure	371285	8163
09	Carbamazepin	371285	8163
10	Ethosuxinimid	371285	8163
11	Topiramat	371285	8163
12	Gentamicin	371285	8163
13	Netilmicin	371285	8163
14	Amikacin	371285	8163
15	Teicoplanin	371285	8163
16	Isepamicin	371285	8163
17	Salicylat	371285	8163
18	Theophyllin	371285	8163
19	Coffein	371285	8163
20	Methotrexat	371285	8163
21	Tobramicin	371285	8163
22	Vancomicin	371285	8163
23	Benzodiazepine	371285	8163
24	TCA (Trizyklische Antidepressiva), qualitativ oder semiquantitativ	371285	8163
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I	371285	8163

029	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II		
01	Cyclosporin A	445 342	9875
02	FK 506 (Tacrolimus)	445 342	9875
03	Infliximab /Adalimumab Wirkstoffkonzentration	1 565 1372	344 301
04	Infliximab /Adalimumab Antikörper	1 404 1231	308 270
99	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II	445 342	9875
030	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I		
01	Oxcarbacepin	533 410	11790
02	Mephenytoin	533 410	11790
03	Lamotrigin	533 410	11790
04	Gabapentin	533 410	11790
05	Vigabatrin	533 410	11790
06	Felbamat	533 410	11790
07	Sultiam	533 410	11790
08	Levetiracetam	533 410	11790
09	Zonisamid	533 410	11790
10	Mykophenolat	533 410	11790
11	Nitrazepam	533 410	11790
12	Thiopental	533 410	11790
13	Ibuprofen	533 410	11790
14	Methohexital	533 410	11790
15	Antikoagulantien	533 410	11790
16	Orale Antidiabetika	533 410	11790
17	Pentobarbital	505 410	11190
18	Lacosamid	505 410	11190
19	Rufinamid	505 410	11190
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I	533 410	11790
031	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS		
01	Sirolimus	666 512	146 113
02	Everolimus (Certican)	666 512	146 113
03	Azathioprin Metabolit	666 512	146 113
04	Amiodaron	666 512	146 113
05	Amiodaron Metabolit	666 512	146 113
06	Diazepam	666 512	146 113
07	Clonazepam	666 512	146 113
08	Flunitrazepam	666 512	146 113
09	Midazolam	666 512	146 113
10	Clobazam	666 512	146 113
11	Itraconazol	666 512	146 113

12	Hydroxyitraconazol	666 512	146 113
13	Voriconazol	666 512	146 113
14	Clomipramin	666 512	146 113
15	Olanzapin	666 512	146 113
16	Quetiapin	666 512	146 113
17	Propofol	666 512	146 113
18	Clozapin	666 512	146 113
19	Norclozapin	666 512	146 113
20	Cyclosporin A	666 512	146 113
21	FK 506 (Tacrolimus)	666 512	146 113
22	Posakonazol	630 512	138 113
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS	666 512	146 113
034	Konzentrationsbestimmung sonstiger Arzneimittel mit andere Methoden		
01	Kaliumbromid	88 68	19 15
02	Lithium	88 68	19 15
03	Amitriptylin	1 037 797	228 175
04	Nortriptylin	1 037 797	228 175
035	Toxikologische Untersuchungen		
01	Äthanol	222 171	49 38
02	CDT (Carbohydrate-deficient-Transferrin)	666 512	146 113
03	Paracetamol	371 285	81 63
04	Drogenscreening im Harn mittels Immunoassay, je Einzelbestimmung	371 285	81 63
05	Drogenscreening im Harn mittels immunologischer Schnelltests (Teststreifen u.ä.), je Einzelbestimmung	192 148	42 33
06	CT (Cotinin)	4 488	985
036	Tumormarker		
01	CEA	371 285	81 63
02	a1-Fetoprotein	371 285	81 63
03	CA 125	445 342	98 75
04	CA 15-3	666 512	146 113
05	CA 19-9	445 342	98 75
06	CA 72-4 (Cancer AG 72-4)	666 512	146 113
07	PSA (gesamt oder frei), je Einzelbestimmung	445 342	98 75
08	SCC (Squamous cell carcinoma antigen)	666 512	146 113
09	p53 (Tumorsuppressorprotein p53)	666 512	146 113
10	TU M2-PK (Tumor M2-Pyruvatkinase)	666 512	146 113
11	HPLAP (Humane Plazentaspezifische Alkalische Phosphatase)	666 512	146 113
12	B 72/2 (Tumor assoz. Glykoprotein TAG-72)	666 512	146 113
13	CYFRA 21-1(Cytokeratin-19-Fragmente)	4 232	929

14	CA 50 (Cancer Antigen 50)	2 541	558
15	TPS (Tissue Polypeptide in Serum)	1 523	334
037	Laboruntersuchungen bei allergischen Erkrankungen		
01	Immunglobulin E	371 285	81 63
02	Allergentest mit mindestens 20 deklarierten Allergenen auf Träger (z. B. als Immunoblot), je Träger	1 333 1 025	293 225
03	Spezifische Allergene (IgE, IgG), Immunoassay, je Einzelbestimmung	371 285	81 63
04	Tryptase	371 285	81 63
05	ECP (Eosinophiles kationisches Protein)	371 285	81 63
06	EDN (Eosinophil-Derived Neurotoxin)	371 285	81 63
07	DAO (Diaminoxidase)	970 547	213 120
08	ISAC-Test	10 975 8 750	2 409 1 921
09	Histamin/Methylh.	1 302	286
038	Antikörper gegen körperfremde Antigene (ohne Allergologie und Antikörper gegen Krankheitserreger)		
01	Humane Anti-Maus Antikörper	1 630 1 253	358 275
02	IgA-Antikörper gegen Gliadin	666 512	146 113
03	IgG-Antikörper gegen Gliadin	666 512	146 113
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	429 330	94 73
02	Ro60/SSA-Autoantikörper a.HEp2000 Zellen	429 330	94 73
03	Membran-DNA-Antikörper	429 330	94 73
04	BMZ-Antikörper (Basalmembranzonen-Antikörper)	429 330	94 73
05	Basalmembran-Antikörper	429 330	94 73
06	Bindegewebs-Antikörper	429 330	94 73
07	AMA (Mitochondrien-Antikörper)	429 330	94 73
08	SMA (Antikörper gegen glatte Muskulatur)	429 330	94 73
09	Myocard-Antikörper	429 330	94 73
10	SkMA (Antikörper gegen quergestreifte Muskulatur)	429 330	94 73
11	ICA (Inselzell-Antikörper)	429 330	94 73
12	IgG-, IgA-, IGM-AK, Splitskin oder intakte Haut	406 330	89 73
13	IgG auf Rattenharnblase	406 330	89 73
14	Immunglobuline in Hautbiopsien	406 330	89 73
15	X-ANCA (atyp. ANCA)	406 330	89 73
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand	429 330	94 73
040	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativer (mehr als 2 Titerstufen) Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA (Antinukleäre Antikörper), quantitativ	756 581	166 128
02	ICS-Antikörper (Interzellursubstanz-Antikörper), quantitativ	756 581	166 128
03	EMA (Endomysium Auto-Antikörper), quantitativ	756 581	166 128

04	c-ANCA (Proteinase-3-Antikörper,Pr-3 Antikörper), quantitativ	756581	166128
05	p-ANCA (IMPO-Antikörper), quantitativ	756581	166128
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (= mehr als 2 Titerstufen), quantitativ	756581	166128
041	Untersuchung auf Autoantikörper mittels qualitativen oder semiquantitativen Immunoassay, Immunoblot u.ä., je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA-Screening (Antinukleäre Antikörper, in einem Arbeitsgang)	445342	9875
02	ANCA-Screening (Anti-Neutrophilencytoplasma-Antikörper, cANCA und pANCA in einem Arbeitsgang)	445342	9875
03	Antikörper gegen dsDNA (Antikörper gegen Doppelstrang-DNA)	445342	9875
04	ANA-Subsets Screening	445342	9875
05	RNP 70-Autoantikörper	445342	9875
06	RNP A-Autoantikörper	445342	9875
07	RNP C-Autoantikörper	445342	9875
08	Sm-Autoantikörper	445342	9875
09	Sm B-Autoantikörper	445342	9875
10	Sm D-Autoantikörper	445342	9875
11	Ro/SSA-Autoantikörper	445342	9875
12	Ro52/SSA-Autoantikörper	445342	9875
13	Ro60/SSA-Autoantikörper	445342	9875
14	La/SSB-Autoantikörper	445342	9875
15	Ribosomales P-Autoantikörper	445342	9875
16	Jo-1-Autoantikörper	445342	9875
17	Pl-7-Antikörper	445342	9875
18	PL-12-Antikörper	445342	9875
19	SRP-Antikörper	445342	9875
20	Sc1 70-Autoantikörper	445342	9875
21	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2)	445342	9875
22	LKM1-Antikörper	445342	9875
23	LC1-Antikörper	445342	9875
24	SLA-LP-Antikörper	445342	9875
25	F-Actin	445342	9875
26	CENP B-Autoantikörper	445342	9875
27	Histon-Antikörper	445342	9875
28	ANA-Subsets, Immunoblot	445342	9875
29	Desmoglein1-Antikörper	445342	9875
30	Desmoglein3-Antikörper	445342	9875
31	BP180 NC16a-Antikörper	445342	9875
32	Anti Mi-2	445342	9875
33	Anti-Ku	445342	9875
34	Anti-PM-Sc1	445342	9875
35	Anti-U1-snRNP	445342	9875

36	Gp 210 AK	421342	9275
37	Sp 100 AK	421342	9275
38	BP 230	421342	9275
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (qualitative Immunoassays)	445342	9875
042	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativem Immunoassay, je untersuchten Autoantikörper		
01	Doppelstrang-DNA-Antikörper EliA, quantitativ	666512	146113
02	Nukleosomen-Antikörper, quantitativ	666512	146113
03	Histon-Antikörper, quantitativ	666512	146113
04	U1 RNP-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
05	RNP 70-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
06	Sm-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
07	Ro/SSA-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
08	La/SSB-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
09	Jo-1-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
10	Scl 70-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
11	CENP B-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
12	pANCA (Anti Neutrophilenzytosol MPO-Antikörper), quantitativ	666512	146113
13	cANCA (Anti Neutrophilenzytosol PR3-Antikörper), quantitativ	666512	146113
14	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2), quantitativ	666512	146113
15	Sp 100-Antikörper (Speckled Protein 100kD-Antikörper), quantitativ	666512	146113
16	LKM-Antikörper (Liver Kidney Microsomale Antikörper), quantitativ	666512	146113
17	SLA-Antikörper (Antikörper gegen Soluble Liver Antigen), quantitativ	666512	146113
18	GMB-Antikörper (Glomeruläre Basalmembran-Antikörper), quantitativ	666512	146113
19	Parietalzellen-Antikörper, quantitativ	666512	146113
20	Gewebstransglutaminase-Antikörper (IgG, IgA), je Einzelbestimmung, quantitativ	666512	146113
21	Annexin V-Autoantikörper, quantitativ	666512	146113
22	Intrinsicfaktor-Antikörper, quantitativ	666512	146113
23	Cardiolipin-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	666512	146113
24	β2-Glycoprotein-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	666512	146113
25	Anti-GAD (Anti-Glutaminsäure-Decarboxylase Antikörper), quantitativ	666512	146113
26	IA2-Antikörper (Tyrosin Phosphatase-Antikörper), quantitativ	666512	146113
27	CCP-Antikörper (Antikörper gegen cycl.citrullin.Peptide), quantitativ	666512	146113
28	21-Hydroxylase-AK, quantitativ	666512	146113
29	Rheumafaktor, Isotyp IgA, quantitativ	666512	146113
30	Insulin-AK	630512	138113

31	AK gegen Mutiertes Citrulliniertes Vimentin (MCV-AK)	630 512	138 113
32	IgG anti IgA	630 512	138 113
33	Inselzell-AK	630 512	138 113
34	Aquaporin	3 935 3-775	864 829
35	NMDA – Antineurale Antikörper	6 204 5-952	1 362 1-306
36	Acetylrezeptor	3 501	769
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (quantitative Immunoassays)	683 512	150 113
045	Weitere Untersuchungen auf Autoantikörper, andere Methoden		
01	CIC (Zirkulierende Immunkomplexe)	429 330	947 3
046	Zytokinen, Zytokinrezeptoren und Liganden, Bestimmung mittels quantitativem Immunoassay		
01	IL (Interleukine), deren Rezeptoren und Antagonisten, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
02	sCD-AG (Lösliche CD-Antigene), je Einzelbestimmung	712 547	156 120
03	EGF (Human Epidermal Growth Factor) und dessen Rezeptoren	712 547	156 120
04	Endotheline, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
05	G-CSF, GM-CSF u.ä (Colony-stimulating factors), je Einzelbestimmung	712 547	156 120
06	IFN (Interferone, alle Typen), je Einzelbestimmung	712 547	156 120
07	PDGFs (Platelet-derived growth factors), deren Rezeptoren und Antikörper, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
08	CC-Chemokine (z. B. RANTES) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
09	TGFs (Transforming growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
10	VEGFs (Vascular endothelial growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
11	TNFs (Tumornekrosefaktoren) und deren Rezeptoren (TNF-Rs), je Einzelbestimmung	712 547	156 120
12	IGFs (Insulin-like Growth-Factors) und ihre Bindungsproteine (IGFBPs), je Einzelbestimmung	712 547	156 120
13	Erythropoietin	673 547	148 120
99	Andere Zytokine, Zytokinrezeptoren und Liganden, die mittels quantitativem Immunoassay bestimmt werden	712 547	156 120
047	Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Bestimmung mittels quantitativem Immunoassay		
01	Selektine (alle Typen) und deren Liganden, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
02	ICAMs (Intercellular adhesion molecules) alle Typen, je Einzelbestimmung	712 547	156 120
99	Andere Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Immunoassay, je Bestimmung	712 547	156 120
050	Identifizierung von humanen Nukleinsäuren mittels Hybridisierungsverfahren mit oder ohne Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	445 342	987 5
051	Echtzeit Amplifikationsverfahren von humanen Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	740 569	162 125
052	Echtzeit Amplifikationsverfahren von humanen Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung		

01	DPYD 2A (Dihydropyrimidin-Dehydrogenase, 5-FU Toxizität) Genanalyse	2 074 1 594	455 350
02	HFE (Hämochromatose) Genanalyse, je Mutation	2 074 1 594	455 350
03	MTHFR (Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase, Hyperhomocystämie) Genanalyse	2 074 1 594	455 350
04	TPMT (Thiopurin-Methyltransferase, Thiopurin Toxizität) Genanalyse	2 074 1 594	455 350
05	FV-Leiden Genanalyse	2 074 1 594	455 350
06	Prothrombin 20210 A Genanalyse	2 074 1 594	455 350
07	FXIII V34L Genanalyse	2 074 1 594	455 350
08	LCT (Laktoseintoleranz) Genanalyse	2 074 1 594	455 350
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	2 074 1 594	455 350
053	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	TCRy-Genrearrangement	2 963 2 278	651 500
02	FV-Leiden Genanalyse	2 963 2 278	651 500
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	2 963 2 278	651 500
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	3 704 2 847	813 625
02	PCA3 mRNA	7 407 5 694	1 626 1 250
03	PSA mRNA	3 704 2 847	813 625
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	3 704 2 847	813 625
055	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
01	a-Galaktosidase-Gen	5 037 3 872	1 106 850
02	Demenzpanel	39 148 36 275	8 593 7 963
03	Parkinsonpanel	48 804 45 223	10 713 9 927
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	5 037 3 872	1 106 850
060	Oxidativer Stress, Immunoassays (oLab, TAC, EPA u.ä.)		
01	TAC (Totale antioxidative Kapazität)	371 285	81 63
02	CuZn-SOD (Cu/Zn Superoxid Dismutase)	371 285	81 63
03	EPA (Endogene Peroxidaseaktivität)	371 285	81 63
04	Isoprostan	371 285	81 63
05	LDL-IgM (IgM-AKer gegen oxidiertes LDL)	371 285	81 63
06	oLAB (Antikörper gegen oxidiertes LDL-Chol)	371 285	81 63
07	TOC (Gesamtperoxid - Konzentration)	371 285	81 63
99	Oxidativer Stress, andere Untersuchungen mittels Immunoassy, je Einzelbestimmung	371 285	81 63
061	Oxidativer Stress, photometrische Tests (POX-ACT, A-R-S u.ä.)		
01	POX-ACT (Peroxide Activity)	178 137	39 30
02	Antioxidant Capacity	178 137	39 30

03	A-R-S (Adaptive Radical Scavenger)	178137	3930
99	Oxidativer Stress, andere photometrische Tests, je Einzelbestimmung	178137	3930
065	Oxidativer Stress, Untersuchungen mit anderen Methoden		
01	Malondialdehyd (HPLC)	666512	146113
066	Porphyrie-Diagnostik		
01	Porphobilinogen (HOESCH-Test)	178137	3930
02	Gesamtporphyrine im Erythrozyten	178137	3930
03	Gesamtporphyrine, 24h-Harn, quantitativ	371285	8163
04	Delta-Aminolävulinsäure, 24h-Harn, quantitativ	844649	185143
05	Porphobilinogen, 24h-Harn, quantitativ	844649	185143
067	Laboruntersuchungen im Liquor und in Sondermaterialien (außer Harn und Stuhl)		
01	Mikroskopische Untersuchungen des Sediments im Liquor und in Sondermaterialien, qualitativ, je Material	7457	1613
02	Zellzählung in der Zählkammer im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material und Zellart	8868	1915
03	Mechanische Zellzählung (Ery, Leuko u.a.) und Zelleigenschaftsbestimmung (Hb, Hkt u.a.) im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	8868	1915
04	Mechanische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	3023	75
05	Mikroskopische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	237182	5240
06	Eosinophile im Sondermaterial	133102	2923
07	Einfache Teststreifentests (pH-Wert, spez. Gew., Leukozytenesterase u.ä.) im Liquor und Sondermaterialien, je Teststreifen	5240	119
08	Blutgase/Säure-Basenparameter, Liquor und Sondermaterialien	8868	1915
070	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Virusantigenen, je Einzelansatz		
01	Influenza A Viren	8868	1915
02	Influenza B Viren	8868	1915
03	Rota Viren	8868	1915
04	Noroviren	8468	1815
99	Immunologische Schnelltests auf andere Viren mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	8868	1915
071	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Virusantigene		
01	EBV Antikörper (heterophil)	133102	2923
99	Immunologische Schnelltests mit gleichem methodischem Aufwand auf Antikörper gegen andere Viren, je Einzelansatz	133102	2923
072	Virologie: Mikroskopischer Nachweis von Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je Einzeluntersuchung		
01	Herpes simplex Virus 1	429330	9473
02	Herpes simplex Virus 2	429330	9473
03	CMV pp65 Antigen	429330	9473
99	Mikroskopischer Nachweis von anderen Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je	429330	9473

	Einzeluntersuchung		
073	Virologie: Bestimmung von Virusantigenen mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.)		
01	HBVs Antigen	371 285	81 63
02	HBVs Antigen, Bestätigungstest	371 285	81 63
03	HBVe Antigen	371 285	81 63
04	HCV-AG ELISA	351 285	77 63
99	Bestimmung von anderen Virusantigenen mittels Immunoassay	371 285	81 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)	355 273	78 60
02	HAV Antikörper (IgM)	355 273	78 60
03	HBVs Antikörper	355 273	78 60
04	HBVe Antikörper	355 273	78 60
05	CMV IgG	355 273	78 60
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie I	355 273	78 60
075	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie II		
01	HBVc Antikörper (IgG + IgM)	445 342	98 75
02	HIV1/2 Antikörper (inkludiert Kombitest HIV-AG/Antikörper)	445 342	98 75
03	CMV IgM	445 342	98 75
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie II	445 342	98 75
076	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie III		
01	HBVc Antikörper (IgM)	519 399	114 88
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie III	519 399	114 88
077	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie IV		
01	HCV Antikörper	593 456	130 100
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie IV	593 456	130 100
078	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden		
01	HIV-Bestätigungstest	1 185 911	260 200
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden	1 185 911	260 200
090	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Bakterienantigenen, je Einzelansatz		
01	Streptococcus pyogenes (Strept. A)	192 148	42 33
02	Streptococcus agalactiae (Strept. B)	192 148	42 33
03	Streptococcus pneumoniae (Pneumokokken)	192 148	42 33
04	Neisseria meningitidis B und E und Escherichia Coli K1	192 148	42 33
05	Neisseria meningitidis A und Y	192 148	42 33

06	Neisseria meningitidis C und W135	192148	4233
07	Haemophilus influenzae b	192148	4233
08	Chlamydia trachomatis	192148	4233
09	Helicobacter pylori	192148	4233
10	Clostridien Toxine	192148	4233
11	Legionella pneumophila	192148	4233
99	Immunologische Schnelltests auf andere Bakterienantigene mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	192148	4233
091	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		
01	Borrelien Antikörper (IgM)	133102	2923
02	Borrelien Antikörper (IgG)	133102	2923
03	Helicobacter pylori Antikörper	133102	2923
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterienantigene, qualitativ, semiquantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	133102	2923
092	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, quantitativ (mehr als 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		
01	TPPA (TP-Partikelagglutinationstest)	341262	7558
02	VDRL-Test (Veneral Disease Research Laboratory Test)	341262	7558
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterien, quantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	341262	7558
093	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, ohne oder mit einfachen Färbungen		
01	Lichtmikroskopische Begutachtung des Nativpräparats ohne Färbung	133102	2923
02	Methylenblau-Färbung	133102	2923
99	Andere einfache Färbungen mit gleichem Aufwand	133102	2923
094	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, aufwendigere Färbungen		
01	GRAM-Färbung	163125	3628
02	ZIEHL-NEELSEN-Färbung	163125	3628
03	NEISSER-Färbung	163125	3628
04	GIEMSA-Färbung	163125	3628
99	Andere aufwendigere Färbungen mit gleichem Aufwand	163125	3628
095	Bakteriologie: Bestimmung von Bakterienantigenen mittels Immunoassay		
01	Quantiferon-TB-Gold-Bestimmung	740569	162125
02	Mitogen-Bestimmung	1 4821139	325250
03	TB-Nil Quantiferon	740569	162125
99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Bakterienantigenen	371285	8163
096	Bakteriologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene mittels Immunoassay		
01	Pseudomonas-Alkal.Prot Antikörper (IgG)	519399	11488
02	Pseudomonas-Elastase Antikörper (IgG)	519399	11488
03	Pseudomonas-ExotoxinA Antikörper (IgG)	519399	11488
04	Borrelien Antikörper (IgM)	519399	11488

05	Borrelien Antikörper (IgG)	519399	11488
06	TMPA (Treponema Pallidum) Screening Test	519399	11488
07	TMPA (Treponema Pallidum) Antikörper (IgM)	519399	11488
08	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgA)	519399	11488
09	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgG)	519399	11488
10	Mycoplasma pneumoniae Antikörper (IgM)	519399	11488
99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene	519399	11488
097	Bakteriologie: Kultur		
01	Einfache Bakterienkultur, aerob oder anaerob, ohne Auswertung (z. B. Urinkult, BACTEC)	11891	2620
02	Bakterienkultur, aerob, auf Blut-, McConkey-, Endo-Agar u.ä., Inkubation bei 37°C, je Untersuchung	148114	3325
03	Bakterienkultur auf Selektiv- und Anreicherungsmedien (Chocolat-, Yersinien-, Thayer-Martin-Agar u.ä.), je Untersuchung	178137	3930
04	Mycoplasmen	11891	2620
05	Ureaplasmen	11891	2620
098	Bakteriologie: Antibiotogramme (Empfindlichkeitstestung, Resistenzbestimmung)		
01	Bakteriologisches Antibiotogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 20 Antibiotika	593456	130100
02	Bakteriologisches Antibiotogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 6 Antibiotika	178137	3930
03	Mycoplasmen-Resistenz	3023	75
04	Ureaplasmen-Resistenz	3023	75
110	Mykologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Pilzantigenen, je Einzelansatz		
01	Candida AG	178137	3930
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von anderen Pilzantigenen, je Einzelansatz	178137	3930
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	178137	3930
112	Mykologie: Pilzkultur auf einfachen Nährmedien (Sabouraud-Agar, Grütz-Kimmig-Agar u.ä.)		
01	Pilzkultur auf einfachen Nährmedien, je Nährmedium	148114	3325
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	371285	8163
116	Mykologie: Qualitativer oder quantitativer Nachweis von Pilzantigenen mittels klin. chem. Methoden für Beta-D-Glucan		
01	Beta-D-Glucantest	1 7171 505	377330
117	Mykologie: Nachweis von Pilzantigenen mittels Enzymimmunoassays (EIA)		
01	Galactomannan	854791	187174
120	Parasitologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Parasiten, je Einzelbestimmung		

01	Malariaplasmodien (Schnelltest)	133102	2923
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachw. von anderen Parasiten, je Einzelbestimmung	133102	2923
121	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung, je Untersuchung		
01	Sarcoptes scabiei	178137	3930
02	Demodex folliculorum	178137	3930
03	Nissen	178137	3930
04	Wurmeier	178137	3930
05	Oxyurenstreifen	178137	3930
06	Protozoen	178137	3930
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung (KOH u.ä.), je Untersuchung	178137	3930
122	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten, aufwendigere Färbungen		
01	Malariaplasmodien (mikroskopisch)	371285	8163
02	Acanthamöben	371285	8163
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten, aufwendigere Färbungen (PAPPENHEIM, GIEMSA, Lactophenol cotton blue u.ä.)	163125	3628
130	Molekularbiologie: Identifizierung von Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Gonokokken-Gen-Probe	445342	9875
02	Chlamydien-Gen-Probe	445342	9875
03	HPV Nachweis	1 6841336	370293
04	Trichomonas vaginalis	421342	9275
05	Soor	421342	9275
06	Gardnerella vaginalis	421342	9275
99	Identifizierung von anderen Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde	445342	9875
131	Molekularbiologie: Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	740569	162125
132	Molekularbiologie: Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung		
01	CMV (Cytomegalivirus)	2 0741594	455350
02	Chlamydia trachomatis	2 0741594	455350
03	DPH-Panel	4 2984123	943905
04	STI-Panel	2 6732564	587563
05	CT/NG Panel	1 9531874	429411
06	HPV-Panel	6 4866222	1 4241366
99	Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) anderer Krankheitserreger mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung	2 0741594	455350
133	Molekularbiologie: Nukleinsäureisolierung, Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		

01	HSV 1/2 (Herpes simplex Virus 1/2)	2 963 2-278	651500
02	VZV (Varicella Zoster Virus)	2 963 2-278	651500
99	Nukleinsäureisolierung, Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	2 963 2-278	651500
134	Molekularbiologie: Nukleinsäureisolierung, aufwendigere Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	HHV 8 (Human-like Herpesvirus 8)	3 704 2-847	813625
02	GESTRICHEN		
03	Borrelia burgdorferi	3 704 2-847	813625
99	Nukleinsäureisolierung, aufwendigere Amplifikation (z. B. nested PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	3 704 2-847	813625
135	Molekularbiologie: Nukleinsäureisolierung, Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	5 037 3-872	1 106850
150	Durchflusszytometrische Untersuchungen ohne Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Zytologische Untersuchung: Sysmex UF 100 oder vergleichbare Analysensysteme (inkludiert alle Untersuchungen)	889 683	195150
151	Durchflusszytometrische Untersuchungen mit Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Immunologische Phänotypisierung von Zellen, jeder eingesetzte Antikörper nur einmal verrechenbar	371 285	8163
02	TREC-Analysen	15 050 13-192	3 304 2-896
03	Spectratyping-Analysen	34 626 30-351	7 601 6-663
154	Leukozytenfunktionstests		
01	Phagozytoseaktivität, je Zellart	844 649	185143
02	Oxidativer Burst, je Zellart	844 649	185143
03	Lymphozytenstimulationstest, je Mitogen	844 649	185143
04	Basophilen Aktivierungstest (BAT)	7 122 6-599	1 563 1-449
99	Weitere Untersuchungen mit vergleichbarem Aufwand	844 649	185143
160	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Amino- und Organoazidopathien		
01	Vorproben (Teststreifen + 6 Einzeltests)	1 333 1-025	293225
02	Zuckerdünnenschicht	740 569	162125
03	Aminogramm (Serum, Harn)	740 569	162125
04	Organische Säuren, Quantifizierung und Strukturbeweis	2 741 2-107	602463
05	Acylkarnitine quantitativ	1 363 1-048	299230
06	Orotsäure quantitativ GC/MS, wenn alleine angefordert	2 741 2-107	602463
07	Pipecolinsäure quantitativ Harn GC/MS	2 741 2-107	602463
08	Pipecolinsäure quantitativ Serum GC/MS	2 741 2-107	602463
09	Überlangkettige Fettsäuren GC/MS	2 741 2-107	602463
10	Phytansäure	2 741 2-107	602463

11	D/L 2-Hydroxyglutarsäure, stereospezifische Trennung	2 741 2-107	602463
12	Succinylaceton	2 741 2-107	602463
13	Succinylacetonhemmttest	889 683	195150
14	Glykolsäure	1 363 1-048	299230
15	7-Dehydrocholesterol	2 741 2-107	602463
16	Methylmalonsäure Serum LC/MS/MS	1 363 1-048	299230
17	Homocystein, HPLC und vergleichbare Methoden	1 363 1-048	299230
18	Kreatin, Guadinoacetat	2 741 2-107	602463
19	Gallensäuren fraktioniert	429 330	9473
20	omega 3 Fettsäuren	2 741 2-107	602463
21	Phenylalanin/Tyrosin	844 649	185143
22	Mevalonsäure, in jedem Material, je Einzelbestimmung	2 741 2-107	602463
23	Freie Fettsäuren GC/MS	2 741 2-107	602463
24	Oxalat	889 683	195150
25	Citrat	889 683	195150
26	β-Hydroxy-Butyrat, in jedem Material, je Einzelbestimmung	1 363 1-048	299230
27	Freies Glycerol, in jedem Material, je Einzelbestimmung	889 683	195150
28	Biotinidase	889 683	195150
29	D-Laktat (Harn)	889 683	195150
30	Carnitin und seine Derivate (z. B. Acylcarnitin), je Einzelbestimmung	844 649	185143
31	Aminosäuren im Serum/Harn	4 087 3-921	897861
32	Aminoadipinsäuresemialdehyd im Harn	6 956 6-673	1 527 1-466
161	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Lysosomale Erkrankungen		
01	MPS quantitativ	889 683	195150
02	Typisierung der MPS (Harn)	1 778 1-367	390300
03	Oligosaccharide (Harn)	740 569	162125
04	Sialinsäure (Harn)	1 363 1-048	299230
05	Sulfatide (Harn)	2 741 2-107	602463
06	Lyso-Globotriaosylceramide (Serum)	2 741 2-107	602463
162	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Weitere Stoffwechselfeste		
01	Anlegen einer Zellkultur	11 853 9-111	2 602 2-000
02	Aktivierung konservierter Zelllinien	3 704 2-847	813625
03	Präparation von Leukozyten	1 630 1-253	358275
04	In-vivo-Stoffwechselfests an Fibroblasten (MPS, Lipide, OS)	13 334 10-250	2 927 2-250
05	Enzymtest mit Spezialsubstraten	5 185 3-986	1 138 875
163	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Enzyme im Rahmen von Stoffwechselerkrankungen, alle Materialien		
01	Sialidase	4 149 3-189	911700
02	Lysosomale Hydrolasen	4 149 3-189	911700

03	a-Mannosidase	4 149 3 189	911700
04	β -Mannosidase	4 149 3 189	911700
05	a-Fucosidase	4 149 3 189	911700
06	a-Glucosidase	4 149 3 189	911700
07	a-Iduronidase	4 149 3 189	911700
08	Iduronate-2-Sulfatase	4 149 3 189	911700
09	Heparin-N-Sulfamidase	4 149 3 189	911700
10	a-N-Acetyl-Glucosaminidase	4 149 3 189	911700
11	Glucosamin-N-Acetyltransferase	4 149 3 189	911700
12	N-Acetylglucosamin-6-Sulfatase	4 149 3 189	911700
13	N-Acetylgalactosamin-6-Sulfatase	4 149 3 189	911700
14	β -Galactosidase	4 149 3 189	911700
15	Arylsulfatase B	4 149 3 189	911700
16	β -Glucuronidase	4 149 3 189	911700
17	Galactocerebrosidase	4 149 3 189	911700
18	β -Hexosaminidase (Gesamtaktivität)	4 149 3 189	911700
19	β -Hexosaminidase Isoenzym A	4 149 3 189	911700
20	Sphingomyelinase	4 149 3 189	911700
21	Arylsulfatase A	4 149 3 189	911700
22	a-Galaktosidase	4 149 3 189	911700
23	β -Glucosidase	4 149 3 189	911700
24	Chitotriosidase	4 149 3 189	911700
25	Palmitoyl-Protein-Thioesterase	4 149 3 189	911700
26	Tripeptidylpeptidase	4 149 3 189	911700
200	Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin		
01	Blutgruppen- u. Rhesusfaktorbestimmung	285 237	63 52
02	RH-Phenotyp-Bestimmung (Platte bzw. Kärtchen)	179 164	39 36
03	Antikörpersuchtest (I-III)	229 199	50 44
03a	AKS 1-6 (Type&Screen)	449 186	99 41
04	Antikörperdifferenzierung (1-11) einschließlich weitere Testerythrozyten-Panel	1 031 843	226 185
05	Indirekter Coombs-Test	253 212	56 47
06	Direkter Coombs-Test	158 143	35 32
07	Direkter Coombs-Test im Monospezifischen Kärtchen (nach positivem Erstergebnis)	226 201	50 44
08	Direkter Coombs-Test in Verdünnung (Titer-Bestimmung)	261 242	57 53
09	Kälteagglutinine	408 370	90 81
10	Wärmeagglutinine	408 370	90 81
11	GESTRICHEN		
12	GESTRICHEN		
13	Isoagglutinin Titer	388 355	85 78

14	Antikörpertiter 1.) im Kärtchen	438405	9689
15	GESTRICHEN		
16	Kreuzprobe (je Probe)	676585	148128
17	Antigenauswertung für Kreuzprobe (je Auswertung)	438384	9684
18	Donath-Landsteiner-Test	731555	160122
19	Thrombozytäre Antikörper	5 7155187	1 2551139
20	HIT-Testung	4 9884527	1 095994
21	Thrombo-Crossmatch	4 821	1 058
210	Gewebetypisierung im Rahmen der Transplantationsmedizin		
01	Molekularbiologische Blutgruppenbestimmung: ABO (SSP)	4 0633687	892809
02	Molekularbiologische Rhesus-Bestimmung (CDE-SSP)	3 6223287	795722
03	Molekularbiologische weak D-Bestimmung (SSP)	3 9223559	861781
04	Molekularbiologische D negativ-Bestimmung	3 7923441	832755
05	Molekularbiologische KKD	3 4023088	747678
06	Molekularbiologische MNS	4 5914167	1 008915
07	GESTRICHEN		
08	Molekularbiologische HLA DRB1* ("low resolution") Bestimmung (SSP)	2 7942536	613557
09	Serologische HLA Typisierung; Zytotoxische Antikörper	5 4424939	1 1951084
10	GESTRICHEN		
11	Antikörperbestimmung mittels Elisa, Kl. I Screen	1 9661784	431392
12	Antikörperbestimmung mittels Elisa, Kl. II Screen	1 6601507	364331
13	GESTRICHEN		
14	GESTRICHEN		
15	Molekularbiologische HLA-Typisierung: B*27	1 6251475	357324
16	Molekularbiologische HLA-Typisierung: B*5701	2 2372030	491446
17	HLA DRB1* high	6 6516036	1 4601325
18	HLA DRB345 high	6 6516036	1 4601325
19	Molekularbiologische HLA DQB1* - Bestimmung ("low resolution")	1 9621781	431391
20	HLA DQB1 high	6 6516036	1 4601325
20a	HLA DPB1*high	6 6516036	1 4601325
21	Molekularbiologische HLA DQA1* Bestimmung	3 7943443	833756
22	Molekularbiologische HLA A* Bestimmung ("low resolution")	2 7342481	600545
23	HLA A* high	8 2817516	1 8181650
24	Molekularbiologische HLA B* Bestimmung ("low resolution")	3 0302750	665604
25	HLA B* high	8 2817516	1 8181650
26	Molekularbiologische HLA C* Bestimmung ("low resolution")	2 8012542	615558
27	HLA C* high	8 2817516	1 8181650
28	GESTRICHEN		
29	GESTRICHEN		

30	GESTRICHEN		
31	KIR-SSP-Typisierung	3 4543-135	758688
32	HLA T-Zell Crossmatch pro Ansatz	1 6361-485	359326
32a	HLA B-Zell Crossmatch pro Ansatz	1 9481-768	428388
33	HLA-Typisierung serologisch: Klasse I	3 3993-085	746677
34	HPA-Typisierung	3 9533-588	868788
35	HLA Ident Luminex Spez I	8 2587-495	1 8131-645
36	HLA Ident Luminex Spez II	8 7247-918	1 9151-738
37	HLA Screening mixed Luminex	2 4322-207	534485
38	SSP auf CWD Basis	2 7002-450	593538
211	Fertilitätsdiagnostik		
01	Spermiogramm (exkl. Halosperm)	7 3956-206	1 6231-362
02	GESTRICHEN		
300	Histologie		
01	Histologieuntersuchung – ein Objektträger mit mehreren Schnitten	2 4152317	530509
02	Histologieuntersuchung – 2 bis 19 Objektträger, mehrere Färbungen	2 6752-566	587563
03	Histologieuntersuchung – ab 20 Objektträger	7 2776-981	1 5971-532
04	Histomorphometrie	10 0429-634	2 2042-115
320	Zytologie		
01	Zytologische Untersuchung pro Untersuchung	721692	158152
02	Färben von Abstrichen durch Automaten	4442	109