

Textgegenüberstellung

Steiermärkische Ambulanzgebührenverordnung ~~2023~~2026

§ 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 ~~Ärztin-/~~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 ~~Ärztin-/~~Arztgebühr ist dem Rechtsträger für die Erbringung ambulanter ärztlicher Untersuchungen und Behandlungen durch die Abteilungs-, Instituts-, Laboratoriums- und Departmentleiter~~innen/~~Leiter sowie die anderen ~~Ärztinnen/~~Ärzte des ärztlichen Dienstes zu entrichten.

§ 2

Ambulatorische Leistungen

(1) Als ambulatorische Leistungen gelten:

1. Allgemeine ambulatorische Leistungen (Abs. 2)
2. Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen (Abs. 3)
3. Ambulatorische Zahnleistungen (Abs. 4)
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. Für die einzelnen Leistungen sind die Tarife nach Anlage 1 zu verrechnen.

(3) Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen sind 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. Für die einzelnen Leistungen sind die Tarife nach Anlage 2 zu verrechnen.

(4) Ambulatorische Zahnleistungen sind konservierende, chirurgische, kieferorthopädische und prothetische Zahnleistungen, Parodontosebehandlungen sowie Reparatur- und Implantatleistungen an Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind. Für die einzelnen Leistungen sind die Tarife nach Anlage 3 zu verrechnen.

(5) Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen sind alle medizinisch-diagnostischen Laborleistungen, die an oder für Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind, vorgenommen werden. Für die einzelnen Leistungen sind die Tarife nach Anlage 4 zu verrechnen.

§ 3

Geltungsbereich

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

§ 4

Besondere Regelungen für Anlage 1

Für die allgemeinen ambulatorischen Leistungen aus Anlage 1 gelten nachstehende besondere Regelungen:

1. 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.

12. 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 dieser Anlage eine gesonderte Verrechnung zulassen.
23. 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. 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.~~
4. 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.
5. Als sonstige ambulatorische Leistungen (Pos. Nr. 110) gelten alle Leistungen, die nicht schon mit der Ambulanzgebühr der vorhergehenden Positionen zu verrechnen sind.
6. Die Ambulanzgebühr ist grundsätzlich von 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.
7. 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.
8. Die Kosten für die Schulung von Dialyse~~patientinnen~~/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 |
| Peritonealdialyseschulung je Patientin /Patient | € | 629,13 |
9. 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.
10. 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.
- 11 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.
12. 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.
13. 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 Anlage 2 Abschnitt A „Radiologische Leistungen“

Für ambulatorische Leistungen aus Anlage 2, Abschnitt A. „Radiologische Leistungen“ gelten nachstehende besondere Regelungen:

1. Die Ansätze der ~~Fachärztinnen~~/Fachärzte für Radiologie bzw. ~~Fachärztinnen~~/Fachärzte für Medizinische Radiologie-Diagnostik gelten für alle Leistungen, die von diesen erbracht werden.
2. Voraussetzung für die Verschreibung der radiologischen Leistungen ist die Erstellung eines schriftlichen Fachbefundes.

3. Die für die Röntgendiagnostik erforderlichen Kontrastmittel sind in den Tarifen inkludiert. Ausgenommen davon sind die CT- und MR-Leistungen (Gruppe II und VII), bei denen die erforderlichen Kontrastmittel gem. den Pos. Nr. 1502 zu verrechnen sind.
4. Operative Eingriffe und andere ärztliche Leistungen, die im Zusammenhang mit der Durchführung einer radiologischen Leistung vorgenommen werden, sind gesondert nach dem jeweils hierfür geltenden Ambulanztarif vorzuschreiben.
5. Die Gebühren für nachstehende radiologische Leistungen dürfen pro Tag nur in folgendem Höchstausmaß verrechnet werden:
 - ~~5.1.a~~ maximal einmal: Angiografie je Sitzung (Pos. Nr. 101), MR – je Sitzung (Pos. Nr. 701), Sonografie je Sitzung (Pos. Nr. 801);
 - ~~5.2.b~~ maximal zwei Mal: einfache Szintigrafie (Pos. Nr. 1002), Myokardszintigrafie (Pos. Nr. 1003), Osteodensitometrie (Pos. Nr. 1104).
 - ~~5.3.c~~ maximal drei Mal: Konventionelles Röntgen je Aufnahme (Pos. Nr. 501).

§ 6

Besondere Regelungen für Anlage 2 Abschnitt B „Strahlentherapie“

Für ambulante Strahlenleistungen aus Anlage 2, Abschnitt B „Strahlentherapie“ (Röntgen sowie Therapie mit Elektronenbeschleunigern und umschlossenen radioaktiven Stoffen) gelten nachstehende Regelungen:

1. Die Ansätze gelten für alle Leistungen, die von ~~Fachärztinnen~~Fachärzten für Strahlentherapie-Radioonkologie erbracht werden. 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 Tumorlokalisation unabhängig von der Bestrahlungstechnik und angewendeten Strahlenarten zu verstehen. Unter „Sitzung“ ist die Bestrahlung einer bzw. mehrerer Tumorlokalisationen in einem zusammenhängenden Zeitabschnitt zu verstehen. Die Zahl der PTV und Sitzungen ist genau anzugeben.
3. Die strahlentherapeutischen Leistungen umfassen alle in der Anlage 2, Abschnitt B angeführten Positionen.
- ~~3.1.a~~ Die Leistungen der Bestrahlungsplanung schließen die Simulation von Bestrahlungstechniken, die Berechnung von Dosisverteilungen für unterschiedliche Strahlenarten sowie deren Dokumentation mit ein.
- ~~3.2.b~~ Die Leistungen für die Durchführung der Strahlentherapie umfassen alle Maßnahmen der Behandlung in Form einer Orthovolt-, Hochvolt- oder Brachytherapie. 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 in der Anlage 2, Abschnitt B inkludiert – gesondert nach dem hierfür geltenden Ambulanztarif zu verrechnen.
5. Folgeuntersuchungen bzw. Nachkontrollen werden je Besuch abgerechnet.

§ 7

Besondere Regelungen für Anlage 4

Für medizinisch-diagnostische Laboruntersuchungen aus Anlage 4 gelten folgende besondere Bedingungen:

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

5. Muss das Untersuchungsmaterial 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.

§ 8

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.

§ 9

Personenbezogene Bezeichnungen

Die in dieser Verordnung verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen gelten, soweit nicht anderes bestimmt ist, für alle Geschlechter gleichermaßen. Ungeachtet dessen haben die Organe des Landes personenbezogene Bezeichnungen unter Bedachtnahme auf die betroffenen Personen geschlechtergerecht bzw. geschlechtsneutral zu verwenden.

§ 10

Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt mit 1. ~~Juni-Juli 2023-2026~~ in Kraft.

§ 9a

Inkrafttreten von Novellen

(1) ~~In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 102/2024 treten das Inhaltsverzeichnis, § 5 Z 5 und die Anlagen 1 bis 4 mit 1. Oktober 2024 in Kraft.~~

(2) ~~In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 112/2024 tritt § 9a Abs. 1 mit dem der Kundmachung folgenden Tag, das ist der 9. November 2024, in Kraft.~~

(3) ~~In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. 44/2025 treten die Anlagen 1 bis 4 mit 1. Juli 2025 in Kraft. Sie sind in der Fassung vor Inkrafttreten der Verordnung LGBl. Nr. 44/2025 auf Ambulanzleistungen, die bis zum 30. Juni 2025 erbracht wurden, weiterhin anzuwenden.~~

§ 11

Außerkräfttreten

Mit Inkrafttreten dieser Verordnung tritt die ~~Verordnung über die Festsetzung der Ambulanzgebühren der Landeskrankenanstalten~~ **Steiermärkische Ambulanzgebührenverordnung 2023**, LGBl. Nr. ~~54/2013~~**48/2023**, zuletzt in der Fassung LGBl. Nr. ~~67/2021~~**44/2025**, mit der Maßgabe außer Kraft, dass sie auf jene Leistungen weiterhin anzuwenden ist, die vor dem 1. Juli 2026 erbracht wurden ~~außer Kraft~~.

Anlage 1

Allgemeine ambulatorische Leistungen

Pos.Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I - Allgemeine Leistungen			
101	Ambulante Blutabnahme	23,40 22,40	5,10 4,90
102	Ambulante präoperative Durchuntersuchung (PDU)	169,70 162,90	37,30 35,80
103	Anästhesie		
	a) Lokalanästhesie pro Sitzung	26,70 25,60	5,90 5,60
	b) Zuschlag Narkose	371,50 356,60	81,60 78,30
104	Dauerkatheter Anlage / Wechsel	64,80 62,20	14,20 13,70
105	Eingriffe pro Sitzung	55,40 53,10	12,20 11,70

106	Erstuntersuchung	38,5037,00	8,508,10
107	Fachärztliche Befundung	116,60112,00	25,6024,60
108	Infusionstherapie (pro Tag)	137,30131,80	30,1028,90
109	Port-a-cath	492,30472,50	108,10103,70
110	Sonstige ambulatorische Leistungen an einem Tag	16,0015,30	3,503,40
111	Wundversorgung einfach	55,1052,90	12,1011,60
112	Wundversorgung komplex	93,3089,60	20,5019,70
113	Bestätigungen/Atteste		
	a) groß	61,7059,20	13,5013,00
	b) mittel	35,3033,90	7,707,40
	c) klein	10,6010,20	2,302,20
114	Biopsien		
	a) Beckenkammbiopsie	1 107,701 063,20	243,20233,40
	b) Herzbiopsie	565,30542,60	124,10119,10
	c) Muskel- oder Nervenbiopsie	832,20798,80	182,70175,30
115	24-Stunden-Blutdruckmessung	67,2064,50	14,8014,20
116	Elektrokardiographie		
	a) Elektrokardiogramm (-graphie)	65,8063,20	14,4013,90
	b) Ergometrie/Belastungs-Elektrokardiogramm	175,30168,20	38,5036,90
	c) 24-Stunden-EKG	210,60202,10	46,2044,40
117	Elektroencephalographie (EEG) und Elektromyographie (EMG) pro Untersuchung	62,7060,20	13,8013,20
118	Ascitespunktion	392,30376,60	86,1082,70
119	Elektrokoagulation		
	a) klein, ohne Anästhesie	47,2045,30	10,409,90
	b) groß, mit Lokalanästhesie oder Narkose	96,2092,30	21,1020,30
120	Polysomnographie bei Verdacht auf Schlafapnoe	303,20291,00	66,6063,90
121	Physio-Logo-Ergotherapie, Ernährungsmedizinischer Dienst		
	a) je Einheit á 30 Minuten	53,1051,00	-
	b) je weitere 10 Minuten	17,8017,10	-
122	Stundensatz Psychologe	128,10122,90	28,1027,00
123	Stundensatz psychiatrische/r Fachärztin/Facharzt	141,90136,20	31,1029,90
125	Akupunkturbehandlung (pro 10 Min.)	30,5029,30	6,706,40
126	Biofeedback	278,50267,30	61,1058,70
127	Hypnosebehandlung (pro 10 Min.)	30,5029,30	6,706,40
128	Manualtherapie	178,10170,90	39,1037,50
129	Kryokonservierung		
	a) Kryokonservierung von Ovarialgewebe	815,60782,90	179,00171,90
	b) Kryokonservierung von Spermien	226,90217,80	49,8047,80

	c) Kryokonservierung von Stammzellen	285,30 273,80	62,60 60,10
	d) Sonstige Kryokonservierung	442,60 424,80	97,10 93,30
	e) Kryokonservierung - Lagerung von kryokonserviertem humangenetischen Material pro Jahr	182,70 175,40	-
130	Sportmedizinische Untersuchungen		
	a) Sporttauglichkeitsuntersuchung	89,70 86,10	19,70 18,90
	b) Sporttauglichkeitsuntersuchung inkl. Belastungstest	116,50 111,80	25,60 24,50
	f) Feldtest mit Laktatbestimmung pro Person	99,00 95,00	21,70 20,90
	g) Präventive sporttraumatologische Untersuchung	191,90 184,20	42,10 40,40
	h) Tauchtauglichkeitsprüfung	102,10 98,00	22,40 21,50
	i) Probekompression	77,40 74,30	17,00 16,30
	j) Spiroergometrie mit Laktatbestimmung	314,50 301,90	69,00 66,30
	k) Ergometrie mit Laktatbestimmung	297,80 285,90	65,40 62,80
131	Blutprodukte		
	a) Erythrozytenkonzentrat, Eigenblut, Inline-filtriert in SAGM	419,50 402,60	92,10 88,40
	b) Erythrozytenkonzentrat, Eigenblut, Inline-filtriert in SAGM und bestrahlt	429,10 411,90	94,20 90,40
Gruppe II - Augenheilkunde			
201	Bildschirmuntersuchungen	104,40 100,20	22,90 22,00
202	Führerscheinuntersuchung mit Gesichtsfelduntersuchung	182,90 175,50	40,10 38,50
203	Kontaktlinsenbestätigung mit Visus	104,80 100,60	23,00 22,10
204	Elektrophysiologie	288,10 276,50	63,20 60,70
205	EYE-SYS (Videokeratographie)	61,70 59,20	13,50 13,00
206	Fluoreszenzangiographie	158,70 152,40	34,80 33,40
207	Fundus-Fotografie	43,90 42,20	9,60 9,30
208	Gesichtsfelduntersuchung (Octopus)	80,20 77,00	17,60 16,90
209	HRT - Heidelberg Retinotopographie	93,50 89,70	20,50 19,70
210	OCT - Optical Coherence Tomography	50,00 48,00	11,00 10,50
211	Überprüfung des Dämmerungssehens	100,00 96,00	21,90 21,10
212	Laserbehandlungen Augen		
	a) Refraktive Augenbehandlungen		
	aa) Untersuchung, Beratung, Planung	206,20 197,90	45,30 43,40
	ab) LASEK/Excimer (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	1841,00 1767,10	404,10 387,90
	ac) LASIK (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	2 559,90 2 457,20	561,90 539,40
	ad) SMILE (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	2 539,30 2 437,40	557,40 535,10

	b) Nicht Refraktive Augenbehandlungen		
	ba) Netzhaut-Laserbehandlung pro Auge	283,30 271,90	62,20 59,70
	bb) YAG-Laserbehandlung pro Auge	213,50 204,90	46,90 45,00
213	Implantation Additivlinse (ohne YAG-Laser)		
	a) Implantation einer Additivlinse/1 Auge (ohne YAG-Laser)	3 116,30 991,30	684,10 656,60
	b) Weitere Implantation einer Additivlinse unter einem Eingriff (ohne YAG-Laser)	2 725,30 616,00	598,20 574,20
214	Lee Screen	57,30 55,00	12,60 12,10
215	Prismenkorrektur	179,80 172,60	39,50 37,90
216	Vergrößernde Sehhilfen	173,00 166,00	38,00 36,40
217	Behandlung des Lidkrampfes (Blepharospasmus) mit Botulinumtoxin		
	a) Behandlung des Lidkrampfes an einem Auge	641,00 615,30	140,70 135,10
	b) Behandlung des Lidkrampfes an beiden Augen	1 022,90 981,90	224,60 215,50
218	Sicca-Behandlungen		
	a) Sicca Untersuchung	178,60 171,50	39,20 37,60
	b) LipiFlow-Behandlung pro Auge	867,00 832,30	190,30 182,70
219	Intravitreale operative Medikamentengabe (IVOM)	522,30 501,40	114,70 110,10
220	Photodynamische Therapie bei Makulaerkrankungen	3 706,30 3 557,60	813,60 780,90
Gruppe III - Chirurgie			
301	Herzschrittmacherimplantation	743,60 713,80	163,20 156,70
302	Implantation eines Loop-Recorders	895,80 859,90	196,70 188,80
303	Schrittmacherkontrolle	173,00 166,00	38,00 36,40
304	Augenbrauenlift	2 017,10 1 936,20	442,80 425,00
305	Bauchdeckenspannung	3 582,20 3 438,50	786,30 754,80
306	Brustkorrektur		
	a) Brustverkleinerung/-lifting beidseits	4 897,40 4 701,00	1 075,10 1 031,90
	b) Brustvergrößerung mit Lipotransfer beidseits	3 343,90 3 209,80	734,00 704,60
	c) Brustvergrößerung/-aufbau mit Implantat/Expander (exkl. Implantatmaterial) beidseits	3 211,20 3 082,40	704,90 676,60
	d) Brustvergrößerung mit Implantat inkl. Brustlifting (exkl. Implantatmaterial) beidseits	4 896,50 4 700,10	1 074,90 1 031,70
307	Dermabrasion		
	a) Dermabrasion bis 100 cm ²	769,70 738,90	169,00 162,20
	b) Dermabrasion von 100 cm ² bis 400 cm ²	1 420,30 1 363,30	311,80 299,30
308	Gesichtsspannung		
	a) Gesichtsspannung groß	7 264,10 6 972,70	1 594,60 1 530,60

	b) Gesichtsspannung klein	3 737,103 587,20	820,30 787,40
309	Gynäkomastie Entfernung	3 679,403 531,80	807,70 775,30
310	Haartransplantation		
	a) Haartransplantation bis 300 Haare	2 825,702 712,30	620,30 595,40
	b) Haartransplantation von 300 bis 600 Haare	5 298,605 086,00	1 163,10 1 116,50
	c) Haartransplantation ab 600 Haare	7 566,507 263,00	1 661,00 1 594,30
311	Labioplastik	1 951,401 873,20	428,40 411,20
312	Lidkorrektur		
	a) Oberlidkorrektur beidseits	2 382,402 286,80	523,00 502,00
	b) Unterlidkorrektur beidseits	2 836,402 722,60	622,60 597,70
	c) Ober- und Unterlidkorrektur beidseits	4 555,804 373,10	1 000,10 960,00
313	Lipofilling		
	a) Lipofilling pro Region klein	969,80930,90	212,90 204,40
	b) Lipofilling pro Region groß	1 728,701 659,40	379,50 364,30
314	Liposuktion		
	a) Liposuktion klein (bis 300 cm³)	1 207,801 159,30	265,10 254,50
	b) Liposuktion groß (ab 300 cm³)	3 495,703 355,50	767,40 736,60
315	Narbenkorrektur		
	a) Narbenkorrektur groß	2 019,301 938,30	443,30 425,50
	b) Narbenkorrektur klein	969,80930,90	212,90 204,40
316	Nasenkorrektur		
	a) Nasenkorrektur einfach	2 867,902 752,90	629,50 604,30
	b) Nasenkorrektur komplex	4 579,304 395,60	1 005,20 964,90
317	Oberarmspannung beidseits	3 531,403 389,80	775,20 744,10
318	Oberschenkelspannung beidseits	6 028,405 786,60	1 323,30 1 270,20
319	Ohrenkorrektur		
	a) Ohranlegeplastik je Seite in Lokalanästhesie	998,00957,90	219,10 210,30
	b) Ohranlegeplastik je Seite in allg. Narkose	1 567,301 504,50	344,10 330,30
	c) Ohrläppchen-/Tunnelkorrektur je Seite	337,50324,00	74,10 71,10
320	Rückenspannung	4 391,404 215,30	964,00 925,30
321	Schweißdrüsenabsaugung je Region	757,90727,50	166,40 159,70
322	Stirnlift	3 279,203 147,70	719,80 691,00

323	Druckkammertherapie pro Kompression	509,80 489,30	111,90 107,40
Gruppe IV - Dermatologie			
401	Dermatologische Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Beratung von Patienten	14,00 13,40	3,10 2,90
	b) Digitale Dermatoskopie	39,80 38,20	8,70 8,40
	c) Auflichtmikroskopische Untersuchung	30,20 29,00	6,60 6,40
	d) Klinische Untersuchung, Ganzkörper	30,40 29,10	6,70 6,40
402	Kryotherapie von Hauterkrankungen	113,00 108,40	24,80 23,80
403	Untersuchungen und Behandlungen von Haarerkrankungen	188,10 180,60	41,30 39,60
404	Akne- und Gesichtsdermatosenbehandlungen		
	a) Gesichtsdermatosenbehandlung pro Behandlung	152,20 146,10	33,40 32,10
	b) Akne-Toilette pro Behandlung	53,20 51,10	11,70 11,20
405	Botulinumtoxinbehandlung pro Region	380,90 365,60	83,60 80,20
406	Fillerbehandlung pro Fertigspritze	350,80 336,70	77,00 73,90
407	Kosmetische Laserbehandlungen		
	a) Laserbeh. mit Rubin-, Dioden- u. Farbstofflaser		
	aa) Laserbehandlung bis zu 15 Impulsen	60,30 57,90	13,20 12,70
	ab) Laserbehandlung von 16 bis 50 Impulsen	186,50 179,10	40,90 39,30
	ac) Laserbehandlung ab 50 Impulsen je weiterem Impuls	4,50 4,30	1,00 1,00
	b) Laserbeh. mit KTP-, YAG- oder Burane-Laser		
	ba) Laserbehandlung klein (1 - 3 cm ²) je Behandlung	75,50 72,50	16,60 15,90
	bb) Laserbehandlung mittel (4 - 10 cm ²) je Behandlung	156,00 149,80	34,30 32,90
	bc) Laserbehandlung groß (11 - 100 cm ²) je Behandlung	275,70 264,60	60,50 58,10
408	Kosmetische Leistungen		
	a) Kosmetische Gesichtsdermatosenbehandlung	113,70 109,10	25,00 24,00
	b) Hauttypbestimmung inkl. Erstuntersuchung	54,40 52,20	11,90 11,50
	c) Chemisches Peeling	55,50 53,30	12,20 11,70
	d) Haarproblemberatung	106,30 102,10	23,30 22,40
Gruppe V - Frauenheilkunde			
501	Abtragung von Cervixpolypen	81,90 78,60	18,00 17,30
502	CK-Curettage	81,90 78,60	18,00 17,30
503	Entfernung von Implantaten (Cercl.)	102,10 98,00	22,40 21,50
504	Knipsbiopsien aus Vagina und Portio	81,90 78,60	18,00 17,30

505	Gynäkologische Untersuchungen		
	a) Gynäkologische Facharztuntersuchung (exkl. Ultraschall)	98,80 94,90	21,70 20,80
	b) Gynäkologischer und geburtshilflicher Ultraschall	63,40 60,90	13,90 13,40
	c) Endokrinologische (oder hormonelle) Abklärung	143,10 137,30	31,40 30,10
506	Urogynäkol. Abklärung und Urethrocystometrie	504,70 484,40	110,80 106,30
507	Leistungen der Reproduktionsmedizin		
	a) Künstliche Befruchtung (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)		
	aa) IVF – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)	3 083,50 2 959,80	676,90 649,70
	ab) ICSI – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)	3 424,70 3 287,30	751,80 721,60
	ac) Versuch mit kryokonservierten Embryonen	1 353,00 1 298,70	297,00 285,10
	ad) Künstliche Befruchtung - Vollnarkose	282,60 271,20	62,00 59,50
	ae) Abbruch Versuch vor Follikelpunktion (exkl. Medikation)	865,40 830,60	190,00 182,30
	af) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – IVF (exkl. Medikation)	1 946,10 1 868,00	427,20 410,10
	ag) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – ICSI (exkl. Medikation)	2 067,90 1 985,00	453,90 435,70
	ah) Abbruch eines Kryoversuches	546,10 524,20	119,90 115,10
	ai) Zuschlag je festgestellte Schwangerschaft	1 210,60 1 162,10	-
	b) Stimulationstherapie		
	ba) Stimulationstherapie (inkl. 2 mal Zyklusmonitoring)	178,50 171,30	39,20 37,60
	bb) Insemination	436,80 419,30	95,90 92,00
508	Fetaldiagnostik – Amniocentese	185,40 178,00	40,70 39,10
509	Fetaldiagnostik – Chorionbiopsie	247,70 237,80	54,40 52,20
510	Fetaldiagnostik – NS-Punktion	435,60 418,20	95,60 91,80
511	Pränatale Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Nackentransparenzmessung (ohne Blutbestimmung)	159,60 153,20	35,00 33,60
	b) Organscreening in der Schwangerschaft	159,60 153,20	35,00 33,60
	c) Mehrlingszuschlag zu lit. a) Nackentransparenzmessung je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	50,50 48,50	11,10 10,70
	d) Mehrlingszuschlag zu lit. b) Organscreening je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	50,50 48,50	11,10 10,70
	e) Baby - Fernsehen (Ultraschalluntersuchung zur Anfertigung von 3D-Ultraschallbildern)	113,80 109,30	25,00 24,00
512	US-Papierbild - Anstaltsgebühr	5,10 4,90	-
513	Geburtsvorbereitende Akupunktur	38,50	-
Gruppe VI - HNO			
601	Audiometrieverfahren bei Kindern	153,40 147,20	33,70 32,30

602	Hörscreening – Erwachsene	48,3046,40	10,6010,20
603	Hörscreening – Kinder	72,3069,40	15,9015,20
Gruppe VII - Innere Medizin			
701	Aphereseleistungen		
	a) Plasmapherese	3 690,503 542,40	810,10777,60
	b) Lipidapherese – Kaskadenfiltration	2 364,902 270,00	519,10498,30
	c) Lipidapherese – HELP-Methode	3 401,103 264,70	746,60716,60
	d) Lipidapherese – Dali-Methode	3 229,703 100,10	709,00680,50
	e) Immunapherese – C1q-Methode	4 067,203 904,10	892,80857,00
702	Diabetes-Behandlungen		
	a) Diabetes-Behandlung in der Fußambulanz	141,30135,70	31,0029,80
	b) Sonstige Diabetes-Behandlung	116,80112,10	25,6024,60
703	Ambulante Dialyseverfahren		
	a) Dialyse HD	572,80549,80	125,70120,70
	b) Dialyse HD - Citratdialyse	653,40627,20	143,40137,70
	c) Dialyse HDF - Hämofiltration	659,00632,60	144,70138,90
704	Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse		
	a) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit CAPD-Behandlung/Kontrolltermin	468,50449,80	102,9098,70
	b) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit IPD-Cycler-Behandlung/Kontrolltermin	391,00375,30	85,8082,40
705	Endoskopische Eingriffe		
	a) des Magens	146,00140,20	32,1030,80
	b) des Darmes		
	ba) des (Gesamt-)Darmes	380,60365,30	83,5080,20
	bb) des Enddarmes/Proktoskopie	128,50123,30	28,2027,10
	c) der Atemwege		
	ca) Bronchioskopie (mit einfacher Biopsie), BedsideBronchoskopie	464,30445,70	101,9097,80
	cb) Bronchioskopie mit besonderen Untersuchungsmethoden	754,90724,60	165,70159,10
	cc) Starre Bronchioskopie (mit Überwachung)	1 602,101 537,80	351,70337,60
706	Endoskopische retrograde Cholangio-Pankreatiographie (ERCP)		
	a) Diagnostische ERCP	965,50926,70	211,90203,40
	b) Interventionelle ERCP ohne Stentimplantation	2 132,002 046,50	468,00449,20
	c) Interventionelle ERCP mit Plastikstentimplantation	2 768,802 657,70	607,80583,40
	d) Interventionelle ERCP mit Metallstentimplantation	4 674,404 486,90	1 026,10984,90
707	Ösophagusmanometrie - PH-Metrie mit Perfusionskatheter	1 401,001 344,80	307,50295,20

708	Perkutane endoskopische Gastrotomie (Legen einer PEG-Sonde)	432,80 415,50	95,00 91,20
709	PH-Monitoring der Speiseröhre	806,80 774,40	177,10 170,00
710	Rektummanometrie	952,30 914,10	209,10 200,70
711	Nierenfunktionsmessung - Sinistrin PAH Clearance	907,70 871,30	199,30 191,30
712	Blutgasanalyse unter Belastung	115,10 110,50	25,30 24,20
713	Bodyplethysmographie	140,60 135,00	30,90 29,60
714	Diagnostik der Tuberkuloseinfektion - Mendel-Mantoux-Test	56,60 54,40	12,40 11,90
715	Histaminprovokation	174,80 167,80	38,40 36,80
716	Lungenfunktionsprüfung		
	a) mit einfacher Bronchospasmyse	76,40 73,30	16,80 16,10
	b) mit doppelter Bronchospasmyse	95,00 91,20	20,90 20,00
717	Lysetest	136,80 131,30	30,00 28,80
718	Herzkatheteruntersuchungen		
	a) Koronarangiographie/Links-/Rechtsherzkatheter diagnostisch	912,80 876,20	200,40 192,30
	b) Koronarangiographie/Rechtsherzkatheder unter Belastung	3 087,10 2 963,30	677,70 650,50
	c) Koronarangiographie/Linksherzkatheter therapeutisch	1 966,60 1 887,70	431,70 414,40
	d) Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (je Sitzung)	14 920,50 14 322,00	3 275,30 3 143,90
Gruppe VIII - Pädiatrie			
801	Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen		
	a) Untersuchung des Neugeborenen unmittelbar nach der Geburt	96,20 92,30	21,10 20,30
	b) Untersuchung des Neugeborenen in der ersten Lebenswoche	64,40 61,80	14,10 13,60
	c) Behandlung neonataler Erkrankungen in der ersten Lebenswoche	84,00 80,60	18,40 17,70
802	Neuroorthopädische Untersuchung/Behandlung	309,40 297,00	67,90 65,20
803	Pädiatrische Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Entwicklungsdiagnostische Untersuchung	560,20 537,70	123,00 118,00
	b) Entwicklungspsychologische Untersuchung	362,40 347,80	79,50 76,40
	c) Interaktionsdiagnostik-Untersuchung (Beziehungsdiagnostik)	623,70 598,70	136,90 131,40
	d) Entwicklungsneurologische Untersuchung	203,20 195,10	44,60 42,80
	e) Untersuchung im Kleinkindesalter: Blutdruckmessung	26,30 25,20	5,80 5,50
	g) Hüftultraschalluntersuchung bei Kindern	143,60 137,90	31,50 30,30
	h) Blutabnahme aus der Vene an Säuglingen (0 bis 1 Jahre)	102,90 98,80	22,60 21,70
	i) Blutabnahme aus der Vene an Kleinkindern (1 bis 6 Jahre)	126,20 121,20	27,70 26,60
	j) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (6 bis 10 Jahre)	56,60 54,40	12,40 11,90

	k) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (über 10 Jahre)	45,00 43,20	9,90 9,50
	l) Schlaflaboruntersuchung bei Kindern	581,50 558,20	127,70 122,50
804	Behandlung von Essverhaltensstörungen		
	a) Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie pro Behandlung/Tag	394,30 378,40	86,50 83,10
	b) Vordiagnostik für Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie	478,90 459,70	105,10 100,90
805	Interaktionstherapie pro Tag für Kinder	383,10 367,80	84,10 80,70
Gruppe IX - Urologie			
901	Blasenmanometrie	1 392,60 1 336,80	305,70 293,40
902	Invasive Urodynamik bei Erwachsenen (Zystomanometrie, FlowPressure-Study, Urethradruckprofil)	905,40 869,10	198,80 190,80
903	Uroflowmetrie	294,30 282,50	64,60 62,00
904	Urologische Kontrolle	150,70 144,60	33,10 31,70

Anlage 2

Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen A. Radiologische Leistungen

Pos.-Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin-/Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Angiografie			
101	Angiografie je Sitzung	855,20 820,90	187,70 180,20
102	Angiografie carotis interna, vertebralis mit Stent	9 137,30 8 770,80	2 005,80 1 925,30
Gruppe II – CT			
201	CT-Routineuntersuchung je Region	277,70 266,60	61,00 58,50
202	CT-geleitete Blockaden (Facetten, Coeliacus, usw.)	433,20 415,80	95,10 91,30
Gruppe III – Durchleuchtung			
301	Durchleuchtung je Region (inkl. Kontrastmittel)	277,70 266,60	61,00 58,50
302	Transhepatische Cholangiographie	1 228,30 1 179,10	269,60 258,80
303	Miktionszystourethrografie	400,90 384,80	88,00 84,50
Gruppe IV – Intervention			
401	Shunt Dilatation (SHUNTDI)	2 146,00 2 059,90	471,10 452,20
402	PTA Dialyseshunt (SHUNT)	1 154,60 1 108,20	253,40 243,30
403	PTA Dialyseshunt mit Stent	6 047,80 5 805,20	1 327,60 1 274,30
404	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA)	1 892,70 1 816,70	415,50 398,80
405	Perkutane transluminale Angioplastie mit Stentimplantation (PTA)	3 245,00 3 114,90	712,30 683,80
406	Permanenter Katheter für Dialyse oder Implantation tunnelierter Dialysekatheter (PERCATH)	909,90 873,40	199,70 191,70
407	Portocaval Stent Shunt (TIPS)	10 804,50 10 371,10	2 371,80 2 276,60
408	Fremdkörperentfernung	1 093,50 1 049,60	240,00 230,40

409	PTCD (Perkutan transhepatische Cholangiodrainage)	2 567,40 2 464,50	563,60 541,00
410	Epidurale Blockade	476,40 457,30	104,60 100,40
411	Sympathikusblockade	420,20 403,30	92,20 88,50
412	Percutane Ureterdilatation	691,10 663,40	151,70 145,60
413	Nephrostomie Kontrolle	946,70 908,80	207,80 199,50
414	Percut. Nephrostomie	1 276,70 1 225,50	280,20 269,00
415	Percutane Implantation eines Cavaschirms	3 735,50 3 585,60	820,00 787,10
416	PICC-Implantation	905,60 869,20	198,80 190,80
417	perk. Venensampling viszeral	1 543,00 1 481,10	338,70 325,10
418	Gallengangsdilatation und Gallensteinextraktion	816,40 783,70	179,20 172,00
Gruppe V – Konventionell			
501	Konventionelles Röntgen je Aufnahme	77,80 74,60	17,10 16,40
Gruppe VI – Mamma			
601	Mammographie-Routine-Untersuchung	125,40 120,40	27,50 26,40
602	Klippsetzung	530,30 509,00	116,40 111,70
603	Stereotaktische Markierung nach Mammographie-Untersuchung	822,70 789,70	180,60 173,30
604	Markierung unter Sonographiekontrolle nach Mammographie-Untersuchung	772,90 741,90	169,70 162,80
605	Feinnadelpunktion unter Sonographie-Kontrolle	493,70 473,90	108,40 104,00
606	Galaktographie (m/o Markierung)	555,40 533,10	121,90 117,00
607	Ultraschallgeleitete CORE CUT Biopsie	631,00 605,70	138,50 133,00
608	Stereotaktisch geleitete CORE CUT Biopsie	936,60 899,00	205,60 197,40
609	Sonografisch geleitete Vakuumbiopsie	904,30 868,00	198,50 190,50
610	Stereotaktisch geleitete Vakuumbiopsie	1 526,90 1 465,70	335,20 321,70
611	MR-Mamma-Biopsie	1 575,50 1 512,30	345,80 332,00
Gruppe VII – MR			
701	MR – je Sitzung	644,30 618,40	141,40 135,80
702	Funktionelles MR - Gehirn	667,80 641,00	146,60 140,70
703	Funktionelles MR - Herz	900,80 864,70	197,70 189,80
Gruppe VIII – Sonografie			
801	Sonografie je Sitzung (m/o Doppler, Duplex)	111,10 106,60	24,40 23,40
802	Transösophageale Echokardiographie (TEE) je Sitzung (m/o Farbdoppler)	210,80 202,30	46,30 44,40
803	Transthorakale Echokardiographie (TTE) je Sitzung (m/o Farbdoppler)	94,50 90,47	20,70 19,90
Gruppe IX – PET			
901	PET-Ganzkörperuntersuchung je Sitzung	1 102,70 1 058,50	242,10 232,30
902	PET-Untersuchung je Sitzung	694,30 666,40	152,40 146,30
Gruppe X – Szintigrafie			
1001	Zellmarkierung	354,70 340,50	77,90 74,70
1002	einfache Szintigrafie	332,10 318,80	72,90 70,00

1003	Myokardszintigraphie	803,90 771,60	176,50 169,40
1004	Jodspeicherherde	1 589,20 1 525,50	348,90 334,90
1005	Gehirn-SPECT	2 105,20 2 020,80	462,10 443,60
Gruppe XI – Osteoporosediagnostik			
1101	DXA LVA Messung (laterale WS)	107,90 103,60	23,70 22,70
1102	TBS (Trabecular Bone Score)	30,10 28,90	6,60 6,40
1103	HRpQCT - Qualitative Analyse der Knochenmorphologie	230,60 221,40	50,60 48,60
1104	Osteodensitometrie	201,70 193,60	44,30 42,50
Gruppe XV – Sonstige			
1501	Radiologische Befundung externer Bilder	111,10 106,60	24,40 23,40
1502	Zuschlag Kontrastmittel (CT, MR)	108,40 104,00	-
1503	Zuschlag für bildgebungsgel leitete Punktionen	277,70 266,60	61,00 58,50

B. Strahlentherapie

Pos.- Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Leistungen im Rahmen der Therapieplanung			
101	Strahlentherapeutische Erstuntersuchung	108,80 104,50	23,90 22,90
102	Folgeuntersuchung, Nachkontrolle (LE = je Sitzung)	68,80 66,00	15,10 14,50
103	Aufklärungsgespäch (LE = je Sitzung)	163,60 157,00	35,90 34,50
104	Lagerung einfach (LE = je Sitzung)	69,50 66,70	15,20 14,60
105	Lagerung komplex (LE = je Sitzung)	122,10 117,20	26,80 25,70
106	Indikationsstellung zur Strahlentherapie	168,50 161,70	37,00 35,50
107	Planung Rutheniumapplikator	419,90 403,00	92,20 88,50
108	Planung 2D und Röntgentherapie pro Zielvolumen	159,10 152,80	34,90 33,50
109	Planung 3D pro Zielvolumen	1 227,20 1178,00	269,40 258,60
110	Planung TBI (Total Body Irradiation) pro Zielvolumen	786,00 754,50	172,50 165,60
111	Planung Intensity Modulated Radiotherapy (IMRT) pro Zielvolumen	1 406,40 1350,00	308,70 296,30
112	Planung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) konventionell (LE = je PTV)	1 212,90 1164,20	266,20 255,60
113	Planung IORT (Intra Operative Radiotherapy) (LE = je PTV)	118,00 113,30	25,90 24,90
114	Planung Stereotaxie pro Zielvolumen	1 866,00 1791,10	409,60 393,20
115	Planung Volumetric Arc Therapy (VMAT) pro Zielvolumen	1 795,70 1723,70	394,20 378,40
116	Planung ergänzende Spezialtechnik (Bildfusion, Marker, ExacTrac, Gating)	218,30 209,50	47,90 46,00
117	Planung Brachytherapie basierend auf CT MR	632,00 606,60	138,70 133,20
118	Personenbezogene QA	90,80 87,10	19,90 19,10
119	Funktion-Atemtriggerung-prospektiv	222,70 213,70	48,90 46,90
120	Virtuelle Simulation	186,20 178,80	40,90 39,20
121	Lagerungshilfen	262,90 252,30	57,70 55,40
122	Lagerungshilfe Stereotaxie	1 653,10 1586,80	362,90 348,30
123	Anfertigung Bestrahlungshilfe mittels 3D-Druck (LE = je Anfertigung)	459,80 441,30	100,90 96,90
124	3D-Bildsteuerung im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE = je Einstellung)	135,40 130,00	29,70 28,50
125	4D-CT	835,00 801,60	183,30 176,00
Gruppe II – Leistungen im Rahmen der Brachytherapie			
201	Endoluminaler Eingriff pro Sitzung	1 301,90 1249,70	285,80 274,30
202	Brachytherapie Endoluminaler Eingriff mit Narkose (LE = je Sitzung)	2 009,30 1928,70	441,10 423,40
203	Intrakavitärer Eingriff pro Sitzung	474,70 455,60	104,20 100,00
204	Brachytherapie Intrakavitärer Eingriff mit Narkose (LE = je Sitzung)	1 268,80 1217,90	278,50 267,30
205	Bestrahlung Brachytherapie pro Sitzung	930,70 893,40	204,30 196,10
206	Brachytherapie Interstitiell (LE = je Sitzung)	1 233,20 1183,80	270,70 259,90
Gruppe III – Leistungen im Rahmen der Teletherapie			

301	Ersteinstellung	227,90 218,70	50,00 48,00
302	Aufnahme ConeBeamCT pro Sitzung	147,70 141,80	32,40 31,10
303	Bestrahlung Ganzkörper (LE = je Einstellung)	1 061,90 1 019,30	233,10 223,70
304	Bestrahlung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) (LE = je Einstellung)	182,10 174,80	40,00 38,40
305	Bestrahlung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) konventionell (LE = je Einstellung)	169,60 162,80	37,20 35,70
306	Bestrahlung IORT (Intra Operative Radiotherapy) (LE = je Sitzung)	688,60 661,00	151,20 145,10
307	Bestrahlung Linearbeschleuniger konventionell (LE = je Einstellung)	170,50 163,70	37,40 35,90
308	Bestrahlung Personenbezogene Dosismessung (LE = je Sitzung)	1 571,70 1 508,60	345,00 331,20
309	Bestrahlung Röntgentherapie (LE = je Einstellung)	91,10 87,50	20,00 19,20
310	Bestrahlung Spezialtechnik - ExacTrac (LE = je Einstellung)	233,90 224,60	51,40 49,30
311	Bestrahlung Spezialtechnik - Gating (LE = je Einstellung)	149,00 143,00	32,70 31,40
312	Bestrahlung Spezialtechnik - Marker (LE = je Einstellung)	115,70 111,00	25,40 24,40
313	Bestrahlung Spezialtechnik - SurfaceGuided (LE = je Zielvolumen)	140,60 135,00	30,90 29,60
314	Bestrahlung VMAT (Volumetric Modulated Arc Therapy) (LE = je Einstellung)	246,90 237,00	54,20 52,00
315	Oberflächen-Bildsteuerung am Linearbeschleuniger (LE = je Einstellung)	45,30 43,40	9,90 9,50
316	Stereotaktische Strahlentherapie, einzeitig (LE = je Sitzung)	1 277,80 1 226,50	280,50 269,20
317	Stereotaktische Strahlentherapie, fraktioniert (LE = je Sitzung)	935,40 897,90	205,30 197,10
318	Strahlenfeldaufnahmen (LE = je Sitzung)	43,20 41,40	9,50 9,10

Anlage 3

Ambulatorische Zahnleistungen

Pos. Nr.	Leistungen	Fachärztin-/Facharzt-/Zahnärztin-/Zahnarztтарif		Nicht-Fachärztin-/Facharzt/Nicht-Zahnärztin-/Zahnarztтарif	
		Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin-/Arztgebühr in Euro	Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin-/Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Allgemeine Leistungen					
105	Hilfe bei Kollaps	40,60 38,10	8,90 8,40	28,40 26,70	6,20 5,90
106	Bestrahlung (Softlaser)	16,00 15,00	3,50 3,30	11,20 10,50	2,50 2,30
107	Röntgen (Kleinbild oder Enorale)	19,30 18,10	4,20 4,00	13,50 12,70	2,90 2,80
108	Panorama-Röntgen, Fernröntgen	91,70 86,00	20,10 18,90	64,20 60,20	14,10 13,20
109	Digitale Volumstomographie (DVT)	122,70 115,10	26,90 25,30	85,90 80,60	18,80 17,70
110	Beratung/Erstuntersuchung	85,30 80,10	18,70 17,60	59,70 56,10	13,10 12,30
111	Kontrolluntersuchung	32,00 30,00	7,00 6,60	22,40 21,00	4,90 4,60
112	Herdbefund	81,00 76,00	17,80 16,70	56,70 53,20	12,50 11,70
113	Anxiolyse/Sedierung (Lachgas)	112,00 105,10	24,60 23,10	78,40 73,60	17,20 16,20
114	Anxiolyse/Sedierung medikamentös (Dormicum)	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
Gruppe II – Parodontologie					

205	Externe Gingivektomie pro Sextant	181,40 170,10	39,80 37,30	127,00 119,10	27,90 26,10
206	Parodontale Grunduntersuchung (PGU) und Aufklärung	42,70 40,00	9,40 8,80	29,90 28,00	6,60 6,20
207	Paro-Befundung	181,40 170,10	39,80 37,30	127,00 119,10	27,90 26,10
208	Paro erweiterte Diagnostik	64,00 60,00	14,10 13,20	44,80 42,00	9,90 9,20
209	Professionelle Zahnreinigung	101,30 95,10	22,20 20,90	70,90 66,60	15,50 14,60
210	Professionelle Zahnreinigung (mit Airflow)	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
211	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S3/B)	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
212	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S4/C)	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
213	Lokale Antibiose bei Parodontitis	192,00 180,10	42,20 39,50	134,40 126,10	29,50 27,70
214	Recall Parobehandlung	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
215	Lappenoperation pro Sextant	362,70 340,20	79,60 74,70	253,90 238,10	55,70 52,30
216	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material	725,40 680,50	159,20 149,40	507,80 476,40	111,40 104,60
217	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material jede weitere	181,40 170,10	39,80 37,30	127,00 119,10	27,90 26,10
218	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material	725,40 680,50	159,20 149,40	507,80 476,40	111,40 104,60
219	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material jede weitere	181,40 170,10	39,80 37,30	127,00 119,10	27,90 26,10
220	Frenulum Operation	192,00 180,10	42,20 39,50	134,40 126,10	29,50 27,70
221	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material)	725,40 680,50	159,20 149,40	507,80 476,40	111,40 104,60
222	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material) jede weitere	181,40 170,10	39,80 37,30	127,00 119,10	27,90 26,10
Gruppe III - Konservierend					
301	Extraktion inkl. Anästhesie	80,00 75,10	17,60 16,50	56,00 52,60	12,30 11,60
302	F1 - Einflächenfüllung	47,00 44,10	10,30 9,70	32,90 30,90	7,20 6,80
303	F2 - Zweiflächenfüllung	75,70 71,00	16,60 15,60	53,00 49,70	11,60 10,90
304	F3 - Drei-/Mehrflächenfüllung	103,40 97,00	22,70 21,30	72,40 67,90	15,90 14,90
305	Prov. Verschluss einer Kavität	35,30 33,10	7,70 7,30	24,70 23,20	5,40 5,10
309	Fissurenversiegelung je Zahn	49,00 46,00	10,80 10,10	34,30 32,20	7,60 7,10
310	Höcker - Aufbau	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
311	Eckenaufbau	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
312	WA - Amputation	64,00 60,00	14,10 13,20	44,80 42,00	9,90 9,20
313	W1 - einkanalig	176,00 165,10	38,60 36,20	123,20 115,60	27,00 25,30
314	W2 - zweikanalig	352,00 330,20	77,30 72,50	246,40 231,10	54,10 50,80
315	W3 - dreikanalig	528,00 495,30	115,90 108,70	369,60 346,70	81,10 76,10

316	WU - unvollendete WB	47,00 44,10	10,30 9,70	32,90 30,90	7,20 6,80
317	WB-Pulpenüberkappung	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
321	Behandlung empfindlichere Zähnhäse je Zahn	32,00 30,00	7,00 6,60	22,40 21,00	4,90 4,60
322	Wiedereinzementieren / Abnahme / Trepanation einer Metallkrone	85,30 80,10	18,70 17,60	59,70 56,10	13,10 12,30
323	Stomatitis-Behandlung	29,90 28,10	6,60 6,20	20,90 19,70	4,60 4,30
324	Lok. Fluoridierung pro Sitzung	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
326	Externes Bleaching pro Kiefer	320,00 300,20	70,30 65,90	224,00 210,10	49,20 46,10
328	Zahnsteinentfernung pro Sitzung	38,40 36,00	8,40 7,90	26,90 25,20	5,90 5,50
332	Externes Bleaching jede weitere Behandlung pro Kiefer	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
333	Internes Bleaching pro Zahn	102,40 96,00	22,50 21,10	71,70 67,20	15,80 14,80
334	Internes Bleaching jede weitere Behandlung	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
335	F1 - Comp. SAT Frontzahn	87,40 82,00	19,20 18,00	61,20 57,40	13,40 12,60
336	F1 - Comp. SAT Seitenzahn	109,90 103,10	24,10 22,60	76,90 72,20	16,90 15,80
337	F2 - Comp. SAT Frontzahn	124,80 117,00	27,40 25,70	87,40 81,90	19,20 18,00
338	F2 - Comp. SAT Seitenzahn	161,10 151,10	35,40 33,20	112,80 105,80	24,80 23,20
339	F3 - Comp. SAT Frontzahn	168,60 158,20	37,00 34,70	118,00 110,70	25,90 24,30
340	F3 - Comp. SAT Seitenzahn	208,00 195,10	45,70 42,80	145,60 136,60	32,00 30,00
341	Aufbau mit Höckerdeckung Composit	239,00 224,20	52,50 49,20	167,30 156,90	36,80 34,40
342	Füllungspolitur inkl Ränder glätten pro Quadrant	20,30 19,00	4,50 4,20	14,20 13,30	3,20 2,90
343	Unvollendete WB - Revision pro Kanal	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
Gruppe IV - Chirurgie					
402	Entfernung retinierter Zahn	360,60 338,30	79,20 74,30	252,40 236,80	55,40 52,00
403	Zysten-OP / Knochen TU	373,40 350,20	82,00 76,90	261,40 245,10	57,40 53,80
404	WS-Resektion / je Wurzel	360,60 338,30	79,20 74,30	252,40 236,80	55,40 52,00
405	Operative Zahnentfernung	246,40 231,10	54,10 50,70	172,50 161,80	37,90 35,50
406	Innenincision	136,60 128,10	30,00 28,10	95,60 89,70	21,00 19,70
407	Kammkorrektur / Dolor post	192,00 180,10	42,20 39,50	134,40 126,10	29,50 27,70
408	Blutstillung (Naht, Tamponade)	96,00 90,10	21,10 19,80	67,20 63,10	14,80 13,90
409	Trepanation des Kieferknochens	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
410	Kieferhöhlen-Verschluss	373,40 350,20	82,00 76,90	261,40 245,10	57,40 53,80
411	Schlotterkamm-/ Geschwulst-OP	246,40 231,10	54,10 50,70	172,50 161,80	37,90 35,50
412	Lippen-, Wangen-, Zungen-OP	192,00 180,10	42,20 39,50	134,40 126,10	29,50 27,70
413	Nachbehandlung	32,00 30,00	7,00 6,60	22,40 21,00	4,90 4,60
414	Therapeutische Injektion	42,70 40,00	9,40 8,80	29,90 28,00	6,60 6,20

415	Reposition des Kiefergelenkes	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
416	Außenincision	426,70 400,30	93,70 87,90	298,70 280,20	65,60 61,50
417	Wundversorgung - Rissquetschwunde komplex	674,10 632,40	148,00 138,80	471,90 442,70	103,60 97,20
418	Wundversorgung - Rissquetschwunde einfach	181,40 170,10	39,80 37,30	127,00 119,10	27,90 26,10
419	Drahtcompositischienung nach Trauma	277,40 260,20	60,90 57,10	194,20 182,10	42,60 40,00
421	Kieferhöhlen-Revision	266,70 250,20	58,50 54,90	186,70 175,10	41,00 38,40
422	Zahn-Transplantation	362,70 340,20	79,60 74,70	253,90 238,10	55,70 52,30
423	Insertion von kieferorthopädischen Mikroverankerungsschrauben	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
424	KFO-Verankerungsimplantat	480,00 450,30	105,40 98,80	336,00 315,20	73,80 69,20
425	KFO-Verankerungsimplantat, jedes weitere	373,40 350,20	82,00 76,90	261,40 245,10	57,40 53,80
426	Gingivektomie	98,10 92,00	21,50 20,20	68,70 64,40	15,10 14,10
429	Parodontalplastische Chirurgie	490,70 460,30	107,70 101,00	343,50 322,20	75,40 70,70
430	Gaumenplatte	634,70 595,40	139,30 130,70	444,30 416,80	97,50 91,50
431	HELM Anpassung (exkl. Helmkosten)	458,70 430,30	100,70 94,50	321,10 301,20	70,50 66,20
432	Helmtherapie Kontrolle	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
433	Kopf-Kinnkappe posttraumatisch	634,70 595,40	139,30 130,70	444,30 416,80	97,50 91,50
434	Tracheostomaverschluss	674,10 632,40	148,00 138,80	471,90 442,70	103,60 97,20
435	Enossale Fremdkörperentfernung	240,00 225,20	52,70 49,40	168,00 157,60	36,90 34,60
436	Zahnfreilegung mit Bracket/Ketterl	298,70 280,20	65,60 61,50	209,10 196,10	45,90 43,10
437	Zahnfreilegung ohne Bracket/Ketterl	240,00 225,20	52,70 49,40	168,00 157,60	36,90 34,60
438	Entfernung einer extraoralen Geschwulst	384,00 360,20	84,30 79,10	268,80 252,10	59,00 55,40
439	Obturator	266,70 250,20	58,50 54,90	186,70 175,10	41,00 38,40
440	Entfernung eines Speichelsteines	320,00 300,20	70,30 65,90	224,00 210,10	49,20 46,10
441	Wurzelsamputation	246,40 231,10	54,10 50,70	172,50 161,80	37,90 35,50
442	Transplantations-Dummy- Herstellung	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
443	Zystostomie	309,40 290,20	67,90 63,70	216,60 203,10	47,50 44,60
444	Impl.entfernung (auswärts gesetzt)	184,20 172,80	40,40 37,90	128,90 121,00	28,30 26,50
445	ITN Narkose im Rahmen von ambulanten MKG Eingriffen	2 624,00	576,00	1 836,80	403,20
Gruppe V – Technische Arbeiten					
501	Goldgussfüllung F1 Inlay einflächig (exkl. Goldkosten)	448,00 420,30	98,40 92,30	313,60 294,20	68,90 64,60
502	Goldgussfüllung F2 Inlay zweiflächig (exkl. Goldkosten)	554,70 520,40	121,80 114,20	388,30 364,30	85,30 79,90
503	Goldgussfüllung F3 Inlay drei-	682,70 640,40	149,90 140,60	477,90 448,30	104,90 98,40

	/mehrfächig (exkl. Goldkosten)				
504	Inlay einflächig mit Adhäsivtechnik	501,40 470,30	110,10 103,20	351,00 329,20	77,10 72,20
505	Inlay zweiflächig mit Adhäsivtechnik	608,10 570,40	133,50 125,20	425,70 399,30	93,50 87,60
506	Inlay dreiflächig mit Adhäsivtechnik	736,10 690,50	161,60 151,60	515,30 483,40	113,10 106,10
507	Onlay/Teilkrone (exkl. Goldkosten)	746,70 700,50	163,90 153,80	522,70 490,40	114,70 107,70
508	Veneer - Keramikfacette	693,40 650,40	152,20 142,80	485,40 455,30	106,50 100,00
509	Krone/Brückenpfeiler Verblendtechnik	800,10 750,50	175,60 164,70	560,10 525,40	122,90 115,30
510	Vollkeramikkrone	906,80 850,60	199,00 186,70	634,80 595,40	139,30 130,70
511	Zwischenglied Verblendtechnik	533,40 500,30	117,10 109,80	373,40 350,20	82,00 76,90
512	Adhäsivbrücke	938,80 880,60	206,10 193,30	657,20 616,40	144,30 135,30
515	Provisorische Schutzkrone	106,70 100,10	23,40 22,00	74,70 70,10	16,40 15,40
517	Konfektionierter Stiftaufbau	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
520	Remontage von extern gefertigten Arbeiten	320,00 300,20	70,30 65,90	224,00 210,10	49,20 46,10
522	Onlay/Teilkrone mit Adhäsivtechnik	768,10 720,50	168,60 158,20	537,70 504,40	118,00 110,70
523	Tiefziehschienenprovisorium inkl. Zahn	101,30 95,10	22,20 20,90	70,90 66,60	15,50 14,60
524	Individueller Stiftaufbau/Retentionselement exkl. Materialkosten	234,70 220,10	51,50 48,30	164,30 154,10	36,10 33,80
525	Individueller Stiftaufbau gedruckt	234,70 220,10	51,50 48,30	164,30 154,10	36,10 33,80
526	Inlay einflächig CAD-CAM	501,40 470,30	110,10 103,20	351,00 329,20	77,10 72,20
527	Inlay zweiflächig CAD-CAM	608,10 570,40	133,50 125,20	425,70 399,30	93,50 87,60
528	Inlay dreiflächig CAD-CAM	736,10 690,50	161,60 151,60	515,30 483,40	113,10 106,10
529	Krone CAD-CAM	906,80 850,60	199,00 186,70	634,80 595,40	139,30 130,70
530	Krone Kunststoff Langzeitprovisorium	373,40 350,20	82,00 76,90	261,40 245,10	57,40 53,80
531	Brückenglied Adhäsivtechnik	640,10 600,40	140,50 131,80	448,10 420,30	98,40 92,30
532	Brückenglied CAD-CAM	640,10 600,40	140,50 131,80	448,10 420,30	98,40 92,30
533	Klebebrücke Kunststoff Langzeitprovisorium	266,70 250,20	58,50 54,90	186,70 175,10	41,00 38,40
534	Klebebrücke Klebebrücke CAD-CAM	800,10 750,50	175,60 164,70	560,10 525,40	122,90 115,30
Gruppe VI – Kieferorthopädie					
607	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend	1 280,10 1 200,80	281,00 263,60	896,10 840,60	196,70 184,50
609	Retainer	234,70 220,10	51,50 48,30	164,30 154,10	36,10 33,80
610	KFO Appl./Rep./Freilegung	106,70 100,10	23,40 22,00	74,70 70,10	16,40 15,40
611	KFO-Geräte als Heilbehelf	352,00 330,20	77,30 72,50	246,40 231,10	54,10 50,80
612	Platzhalter	192,00 180,10	42,20 39,50	134,40 126,10	29,50 27,70

616	Gummiendgerät (Positioner)	560,10 525,40	122,90 115,30	392,10 367,80	86,00 80,70
618	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 920,20 1 801,20	421,50 395,40	1 344,10 1 260,80	295,10 276,80
619	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 920,20 1 801,20	421,50 395,40	1 344,10 1 260,80	295,10 276,80
621	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 920,20 1 801,20	421,50 395,40	1 344,10 1 260,80	295,10 276,80
622	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 920,20 1 801,20	421,50 395,40	1 344,10 1 260,80	295,10 276,80
628	Aufpreis für zahnfarbene Brackets pro Bracket	46,80 43,90		32,80 30,70	
629	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 280,10 1 200,80	281,00 263,60	896,10 840,60	196,70 184,50
630	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 280,10 1 200,80	281,00 263,60	896,10 840,60	196,70 184,50
631	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual) – Diagnosepaket berücksichtigt	4 395,10 4 122,80	964,80 905,00	3 076,60 2 886,00	675,40 633,50
632	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal) – Diagnosepaket berücksichtigt	3 328,30 3 122,10	730,60 685,30	2 329,80 2 185,50	511,40 479,70
635	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr	1 493,50 1 400,90	327,80 307,50	1 045,50 980,60	229,50 215,30
636	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr – Diagnosepaket berücksichtigt	1 088,10 1 020,70	238,90 224,10	761,70 714,50	167,20 156,90
637	Festsitzende KFO 1. Jahr – Diagnosepaket berücksichtigt	2 132,00 2 121,40	468,00 465,70	1 492,40 1 485,00	327,60 326,00
638	Festsitzende KFO 2. Jahr	1 599,00 1 801,20	351,00 395,40	1 119,30 1 260,80	245,70 276,80
639	Festsitzende KFO 3. Jahr	1 599,00 1 801,20	351,00 395,40	1 119,30 1 260,80	245,70 276,80
640	IOTN-Feststellung	57,90 54,30	12,70 11,90	40,50 38,00	8,90 8,30
641	Abnahme von festsitzender kieferorthopädischer Apparatur Bracket / Bandabnahme ohne Retentionsgerät	96,00 90,10	21,10 19,80	67,20 63,10	14,80 13,90
642	Modellanalyse, Panoramaröntgenanalyse, Fernröntgenanalyse	405,40 380,30	89,00 83,50	283,80 266,20	62,30 58,50
643	KFO-Reparatur inkl. Material klein	42,70 40,00	9,40 8,80	29,90 28,00	6,60 6,20
644	KFO-Umstellungsschiene aktiv pro Schiene	256,00 240,20	56,20 52,70	179,20 168,10	39,30 36,90
645	KFO-Halteschiene passiv pro Schiene	170,70 160,10	37,50 35,10	119,50 112,10	26,30 24,60
646	KFO-Teilbehandlung	1 600,10 1 501,00	351,30 329,50	1 120,10 1 050,70	245,90 230,70
647	KFO-Teilbehandlung jedes weitere Jahr	1 280,10 1 200,80	281,00 263,60	896,10 840,60	196,70 184,50
648	Retentionsmodellguss	623,50 584,80	136,90 128,40	436,50 409,40	95,80 89,90
649	Retentionsschiene	264,90 248,50	58,20 54,50	185,40 174,00	40,70 38,20
650	1. Teilbetrag Aligner lite - Diagnosepaket berücksichtigt	1 274,30 1 230,00	279,70 270,00	892,00 861,00	195,80 189,00
651	2. Teilbetrag Aligner lite	1 274,30 1 230,00	279,70 270,00	892,00 861,00	195,80 189,00

652	1. Teilbetrag Aligner medium, moderate - Diagnosepaket berücksichtigt	1 911,40 1 845,00	419,60 405,00	1 338,00 1 291,50	293,70 283,50
653	2. Teilbetrag Aligner medium, moderate	1 911,40 1 845,00	419,60 405,00	1 338,00 1 291,50	293,70 283,50
654	1. Teilbetrag Aligner full - Diagnosepaket berücksichtigt	1 868,90 1 804,00	410,30 396,00	1 308,20 1 262,80	287,20 277,20
655	2. Teilbetrag Aligner full	1 868,90 1 804,00	410,30 396,00	1 308,20 1 262,80	287,20 277,20
656	3. Teilbetrag Aligner full	1 868,90 1 804,00	410,30 396,00	1 308,20 1 262,80	287,20 277,20
657	Retainer-Entfernung pro Kiefer	93,00	-20,40	-65,10	-14,30
658	1. Teilbetrag Aligner first - Diagnosepaket berücksichtigt	467,40	102,60	327,20	71,80
659	2. Teilbetrag Aligner first	467,40	102,60	327,20	71,80
Gruppe VII – Prothetik					
701	Totale Prothese	1 386,80 1 300,90	304,40 285,60	970,80 910,60	213,10 199,90
702	Platte - Kunststoff	533,40 500,30	117,10 109,80	373,40 350,20	82,00 76,90
703	Metallgerüst	1 280,10 1 200,80	281,00 263,60	896,10 840,60	196,70 184,50
705	Modellguss als Prothesenbasis	426,70 400,30	93,70 87,90	298,70 280,20	65,60 61,50
712	Oberkieferresektionskloß	800,10 750,50	175,60 164,70	560,10 525,40	122,90 115,30
713	Epithesen (Ohr, Auge, Wange, usw.) exkl. Brillengestelle und Glasauge	1 674,80 1 571,10	367,60 344,90	1 172,40 1 099,80	257,30 241,40
715	Kunststoffprothese Klammer	55,40 52,00	12,20 11,40	38,80 36,40	8,50 8,00
716	Kunststoffprothese Zahn	55,40 52,00	12,20 11,40	38,80 36,40	8,50 8,00
717	Modellgussprothese Zahn	55,40 52,00	12,20 11,40	38,80 36,40	8,50 8,00
719	Außenteleskopkrone	640,10 600,40	140,50 131,80	448,10 420,30	98,40 92,30
721	Prothetische Planung inkl. Kostenvoranschlag	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
722	Wax-up/Mock-up pro Sextant	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
723	Wax-up/Mock-up jeder weitere Sextant	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
724	Funktionelle Myodiagnostik/Therapie pro 30 Minuten	74,70 70,00	16,40 15,40	52,30 49,00	11,50 10,80
725	Erweiterte Funktionsdiagnostik inkl. Axiografie	149,30 140,10	32,80 30,80	104,50 98,10	23,00 21,60
726	Sofortschientherapie	64,00 60,00	14,10 13,20	44,80 42,00	9,90 9,20
727	Individuelle Schientherapie	480,00 450,30	105,40 98,80	336,00 315,20	73,80 69,20
728	Schnarcherschiene	960,10 900,60	210,80 197,70	672,10 630,40	147,60 138,40
729	Tiefziehfolie/Medikamententräger/Strahlenschutz	80,00 75,10	17,60 16,50	56,00 52,60	12,30 11,60
730	Schientherapie Adaptation/Reparatur	64,00 60,00	14,10 13,20	44,80 42,00	9,90 9,20
731	Einschleiftherapie (inkl. Modellanalyse)	373,40 350,20	82,00 76,90	261,40 245,10	57,40 53,80
732	Gefräster/Gedruckter Steg pro Stelle exkl. Material	320,00 300,20	70,30 65,90	224,00 210,10	49,20 46,10

733	Konfektionierter Steg pro Stelle exkl. Material	224,00 210,10	49,20 46,10	156,80 147,10	34,40 32,30
734	Halteelement Impl. Primärteil pro Stelle exkl. Material	106,70 100,10	23,40 22,00	74,70 70,10	16,40 15,40
735	Halteelement Impl. Sekundärteil pro Stelle exkl. Material	85,30 80,10	18,70 17,60	59,70 56,10	13,10 12,30
736	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium	320,00 300,20	70,30 65,90	224,00 210,10	49,20 46,10
737	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium jede weitere	53,30 50,00	11,70 11,00	37,30 35,00	8,20 7,70
738	Implantatkrone/Brückenpfeiler VMK	800,10 750,50	175,60 164,70	560,10 525,40	122,90 115,30
739	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik verschraubt	960,10 900,60	210,80 197,70	672,10 630,40	147,60 138,40
740	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik zementiert	906,80 850,60	199,00 186,70	634,80 595,40	139,30 130,70
741	Individueller provisorischer Implantataufbau	104,10 97,60		72,90 68,30	
742	Individueller Implantataufbau	325,20 305,10		227,60 213,60	
743	Implantatrecall inkl. Reinigung pro Sitzung	160,00 150,10	35,10 32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
744	Matritzenaustausch in bestehender Prothese pro Stelle exkl. Material	80,00 75,10	17,60 16,50	56,00 52,60	12,30 11,60
745	Vollguss Innenteleskop	320,00 300,20	70,30 65,90	224,00 210,10	49,20 46,10
746	Vollguss Außenteleskop	320,00 300,20	70,30 65,90	224,00 210,10	49,20 46,10
747	Keramik Innenteleskop	480,00 450,30	105,40 98,80	336,00 315,20	73,80 69,20
748	Halteelement Zahn inkl. Sekundärteil exkl. Material und Stiftaufbau	106,70 100,10	23,40 22,00	74,70 70,10	16,40 15,40
749	Metallfreie Teilprothese	586,70 550,40	128,80 120,80	410,70 385,30	90,20 84,60
750	Injection Molding je Zahn	349,40	76,70	244,60	53,70
751	Injection Molding, jeder weitere Zahn	248,00	54,40	173,60	38,10
752	Polycarbonatschiene	803,60	176,40	562,50	123,50
Gruppe VIII – Reparaturen					
801	Sprung, Bruch, Wiederbefestigung	153,60 144,10	33,70 31,60	107,50 100,90	23,60 22,10
802	Zahn od. Klammer neu	177,10 166,10	38,90 36,50	124,00 116,30	27,20 25,60
803	totale Unterfütterung direkt	236,80 222,10	52,00 48,80	165,80 155,50	36,40 34,20
804	totale Unterfütterung indirekt	328,60 308,30	72,10 67,70	230,00 215,80	50,50 47,40
805	Anlöten v. Retention, Klammer, Aufr.	177,10 166,10	38,90 36,50	124,00 116,30	27,20 25,60
806	Facette (Kunststoff oder Porzellan)	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50
807	provisorische Unterfütterung	90,70 85,10	19,90 18,70	63,50 59,60	13,90 13,10
808	Prothesenreinigung	128,00 120,10	28,10 26,40	89,60 84,10	19,70 18,50

Gruppe IX – Implantate					
901	Einzelzahnimplantat inkl. Eröffnung (exkl. Implantationsmaterial)	800,10 750,50	175,60 —164,70	560,10 525,40	122,90 115,30
902	Jedes weitere Implantat inkl. Eröffnung (selbe Sitzung, exkl. Implantationsmaterial)	533,40 500,30	117,10 —109,80	373,40 350,20	82,00 76,90
905	Simultaner Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	533,40 500,30	117,10 —109,80	373,40 350,20	82,00 76,90
906	Präimplantologischer Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	853,40 800,50	187,30 —175,70	597,40 560,40	131,10 123,00
910	Präimplantologischer Kieferaufbau pro Sextant inkl. Knochenentnahme (ohne Augmentationsmaterial)	853,40 800,50	187,30 —175,70	597,40 560,40	131,10 123,00
911	Kieferaufbau GBR-Technik pro Sextant (ohne Augmentationsmaterial)	266,70 250,20	58,50 —54,90	186,70 175,10	41,00 38,40
912	Alveolarkamm distraction pro Sextant	853,40 800,50	187,30 —175,70	597,40 560,40	131,10 123,00
913	OP-Schiene	160,00 150,10	35,10 —32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
914	OP-Navigationsschiene externe Herstellung exkl. Ext. Laborkosten	160,00 150,10	35,10 —32,90	112,00 105,10	24,60 23,00
915	OP-Navigationsschiene interne Herstellung	266,70 250,20	58,50 —54,90	186,70 175,10	41,00 38,40
916	provisorisches Implantat exkl. Material	74,70 70,00	16,40 —15,40	52,30 49,00	11,50 10,80
917	Bone-Splitting	426,70 400,30	93,70 —87,90	298,70 280,20	65,60 61,50

Anlage 4

Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen

Punktwert: 0,035 Euro			
Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr in Punkten	Ärztin- /Arztgebühr in Punkten
001	Hämatologische Untersuchungen (Blut, Knochenmark, Nabelschnurblut)		
01	Kleines Blutbild	120 115	26 25
02	Blut, Zellzählung in der Zählkammer, je Zellart	120 115	26 25
03	Hämatokrit, Zentrifugation	120 115	26 25
04	Differenzialblutbild, mechanisiert	41 39	9 9
05	Differenzialblutbild, mikroskopisch	180 172	39 38
06	Mikroskopische Zählung der Erythroblasten im Nabelschnurblut	180 172	39 38
07	Knochenmarkausstrich Differenzierung	1 144 1 098	251 241
08	Transfusionsmedizinische Leistungen: Thrombozytenantikörper	581 558	128 123
09	Retikulozyten	141 135	31 30
10	Alkalische oder Saure Leukozytenphosphatase, Peroxidase u. ä.	502 482	110 106

11	Eisenfärbung	241232	5351
12	Fetales Hämoglobin (mikroskopisch)	321308	7068
13	Nitroblue Tetrazolium-Test	481462	106401
14	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	180172	3938
15	HEINZ Körper-, HAM-, Sichelzell-Test u. ä.	180172	3938
16	Hämoglobin, Plasma	361347	7976
17	Fetales Hämoglobin	321308	7068
18	GL-6-PDH, je Materialart	241232	5351
002	Elektrolyte, Spurenelemente		
01	Natrium	6057	1313
02	Kalium	6057	1313
03	Calcium gesamt	8178	1817
04	Calcium frei	8178	1817
05	Magnesium gesamt	8178	1817
06	Magnesium frei	8178	1817
07	Chlorid	6057	1313
08	Anorganisches Phosphat	8178	1817
09	Kupfer	8178	1817
10	CO2 im Serum	120115	2625
003	Laboruntersuchungen bei Nierenerkrankungen		
01	Kreatinin	8178	1817
02	Harnstoff	8178	1817
03	Harnsäure	8178	1817
04	Osmolalität, gemessen	10096	2221
05	Kolloidosmotischer Druck	10096	2221
06	Cystatin C	361347	7976
07	Spezielle Clearancemethoden (Inulin, p-Aminohippursäure u.ä.), je Untersuchung	402386	8885
08	Neutrophil Gelatinase Associated Lipocalin	665639	146140
004	Gastroenterologie, Hepatologie, Stuhluntersuchungen		
01	Bilirubin, gesamt	8178	1817
02	Bilirubin, direkt	141135	3130
03	Bilirubin-Fractionen je Bestimmung	141135	3130
04	AP (Alkalische Phosphatase)	8178	1817
05	GGT (g-Glutamyltransferase)	8178	1817
06	CHE (Cholinesterase)	8178	1817
07	LAP (Leucin-Aminopeptidase)	8178	1817
08	GLDH (Glutamat-Dehydrogenase)	241232	5351
09	Ammoniak	442425	9793

10	AST (Aspartat-Aminotransferase)	8178	1817
11	ALT (Alanin-Aminotransferase)	8178	1817
12	a-Amylase	10096	2221
13	Amylase, Pankreas-Isoenzym	10096	2221
14	Lipase	10096	2221
15	Chymotrypsin im Stuhl	241232	5351
16	Pankreolauryltest	402386	8885
17	H2-Atemtest	1 7531-683	385369
18	Helicobacter-Atemtest	2 1042-020	462443
19	MEGX-Test	1 003963	220211
20	Einfaches Malabsorptionsscreening (Fett, Muskelfasern, Stärke, Phenolprobe u.ä.) im Stuhl, je Einzeluntersuchung	10096	2221
21	Einfache Teststreifentests (pH-Wert u.ä.) im Stuhl, je Teststreifen	7068	1515
22	Okkultes Blut (auch immunologischer Hb-Nachweis)	120115	2625
23	Leukozytennachweis	10096	2221
24	Calprotectin im Stuhl	550528	121116
25	ELF-Test	17 89417-176	3 9283-770
26	Bestimmung von okkultem Blut im Stuhl	518497	114109
27	Enteric Bacterial Panel	1 034992	227218
28	Extended Enteric Bacterial Panel	646620	142136
29	Enteric Parasite Panel	1 2601-209	277266
30	Enteric Viral Panel	1 4941-434	328315
005 Laboruntersuchungen bei Herzerkrankungen			
01	CK (Creatin-Kinase)	8178	1817
02	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Aktivität	10096	2221
03	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Masse	402386	8885
04	LDH (Laktatdehydrogenase)	8178	1817
05	HBDH (a-Hydroxybutyratdehydrogenase)	8178	1817
06	Troponine (alle Formen), je Einzelbestimmung	402386	8885
07	Natriuretische Peptide (alle Formen, auch Urodilatin), je Bestimmung	964925	212203
08	Albumin Cobalt Binding-Test	8178	1817
09	Myoglobin	402386	8885
006 Laboruntersuchungen bei Störungen des Kohlenhydratstoffwechsel			
01	Glucose	8178	1817
02	HbA1c	402386	8885
03	Fruktosamine	141135	3130
04	Laktat	442425	9793
05	Pyruvat	442425	9793
06	β-Ketone im Vollblut (Schnelltest)	7068	1515

007	Entzündung (ohne Zytokine)		
01	BSG (Blutsenkungsgeschwindigkeit)	8178	1817
02	CRP (C-reaktives Protein)	402386	8885
03	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), quantitativ	361347	7976
04	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), qualitativ, semiquantitativ	180172	3938
05	ASL-O (Antistreptolysin O), quantitativ	462443	10197
06	ASL-O (Antistreptolysin O), qualitativ, semiquantitativ	180172	3938
07	PCT (Procalcitonin), quantitativ	964925	212203
08	PCT (Procalcitonin), semiquantitativ	964925	212203
09	PMN-Elastase	581558	128123
10	Myeloperoxidase (nicht zytochemisch)	502482	110406
11	Lipopolysaccharid Binding Protein	475456	104400
12	Adenosindesaminase	5 4575-238	1 1981-150
008	Fettstoffwechsel		
01	Cholesterin	8178	1817
02	HDL-Cholesterin, direkt gemessen	8178	1817
03	LDL-Cholesterin, direkt gemessen	8178	1817
04	TRI (Triacylglycerin, Triglyceride)	8178	1817
05	Lp(a) (Lipoprotein (a))	603579	132127
06	Apolipoprotein AI, AII, B, CII, CIII; E, je Bestimmung	402386	8885
07	Fraktionierung der Lipoproteine mittels Ultrazentrifuge	3 7133-564	815782
08	Freies Cholesterin	8178	1817
09	Phospholipide	8178	1817
10	FFS (Freie Fettsäuren gesamt), photometrisch	823790	181173
009	Eisenstoffwechsel		
01	Eisen und EBK (Eisenbindungskapazität), je Einzelbestimmung	8178	1817
02	Transferrin	201193	4442
03	Ferritin	502482	110406
04	sTrfR (löslicher Transferrinrezeptor)	201193	4442
010	Vitamin B12, Folsäure und abhängige Stoffwechselprodukte		
01	Vitamin B12	502482	110406
02	Folsäure	417400	9188
03	Homocystein, EIA	502482	110406
011	Primäre und sekundäre Hämostase (Gerinnung), Fibrinolyse, Thrombophilie		
01	Gerinnungszeit, manuell	120115	2625
02	Blutungszeit	120115	2625
03	ETP (Endogenes Thrombinpotential)	10096	2221
04	PZ (Quick, Prothrombinzeit), alle Formen, je Einzelbestimmung	10096	2221
05	aPTT (Aktivierte Partielle Thromboplastinzeit), je Einzelbestimmung	10096	2221

06	Thrombinzeit	141135	3130
07	Fibrinogen, nach CLAUSS oder vergleichbare Methoden	201193	4442
08	Fibrinogen immunologisch	361347	7976
09	Antithrombin III	220211	4846
10	Thrombotest (Plasma, kapillär u.ä.)	10096	2221
11	Normotest	10096	2221
12	Reptilasezeit	201193	4442
13	Anti Faktor Xa Aktivität	280269	6259
14	Heparinbestimmung	280269	6259
15	Faktor II (Prothrombin), Aktivität	923886	203195
16	Faktor II (Prothrombin) Antigen	923886	203195
17	Faktor V, Aktivität	923886	203195
18	Faktor VII, Aktivität	1 4451-387	317305
19	Faktor VIII, Aktivität	923886	203195
20	Willebrand F AG	964925	212203
21	Willebrand F, Aktivität	964925	212203
22	Willebrand F, Ristocetin CoFaktor	402386	8885
23	Faktor IX, Aktivität	923886	203195
24	Faktor X, Aktivität	923886	203195
25	Faktor XI, Aktivität	1 4451-387	317305
26	Faktor XII, Aktivität	1 4451-387	317305
27	Faktor XIII, Aktivität	361347	7976
28	D-Dimeres	723694	159152
29	D-Dimeres, semiquantitativer Schnelltest	361347	7976
30	a2-Antiplasmin	361347	7976
31	Thrombophilie, Globaltests (Prot C Globaltest u.ä.)	902866	198190
32	APC-Resistenz	902866	198190
33	Protein C Aktivität	902866	198190
34	Protein C Antigen	902866	198190
35	Protein S Aktivität	902866	198190
36	Protein S Antigen	902866	198190
37	TAT (Thrombin-Antithrombin Komplex)	964925	212203
38	PTF1+2 (Prothrombinfragment 1+2)	964925	212203
39	Plasminogen	280269	6259
40	PAI-1 AG (Plasminogen-Aktivator-Inhibitor)	823790	181173
41	Plasmatauschversuch	923886	203195
42	Bethesda Units	902866	198190
43	TTI (Tissue Thrombopl. Inhibi.Time)	10096	2221
44	LA (Lupus-Antikoagulans)	10096	2221

45	Lupotest	10096	2221
46	Lucortest	10096	2221
47	Thrombozyten-Aggregation (PFA100, Multiplate u.ä), je Einzelbestimmung	1 8061 734	397381
48	Thrombelastogramm, alle Formen, je Einzelbestimmung	1 4451 387	317305
49	HIT-Testung	5 197	1 141
012	Proteine		
01	Gesamteiweiß	6057	1313
02	Albumin, photometrisch	6057	1313
03	Albumin, immunologisch	301289	6663
04	Haptoglobin	361347	7976
05	Hämopexin	361347	7976
06	Präalbumin	361347	7976
07	Retinol bindendes Protein	301289	6663
08	a1-Antitrypsin	361347	7976
09	Fibronektin	902866	198190
10	a1-Antitrypsin-Phänotypisierung	1 1441 098	251241
11	a1-saures Glykoprotein	361347	7976
12	a1-Mikroglobulin	402386	8885
13	a2-Makroglobulin	361347	7976
14	β2-Mikroglobulin	402386	8885
15	Coeruloplasmin	361347	7976
16	Lysozym	361347	7976
17	Transfusionsmedizinische Leistungen: Kryoglobuline	8178	1817
18	S 100B	703675	154148
19	Immunglobulin G	301289	6663
20	Immunglobulin A	301289	6663
21	Immunglobulin M	301289	6663
22	Immunglobulin D	502482	110406
23	Immunglobulin-Subklassen, alle Typen, je Einzelbestimmung	301289	6663
24	Leichtkette-Kappa, freie Leichtkette Kappa, je Einzelbestimmung	301289	6663
25	Leichtkette-Lambda, freie Leichtkette Lambda, je Einzelbestimmung	301289	6663
26	BTP (Beta Trace Protein)	1 5021 442	330317
27	Freie Leichtketten Kappa Liquor/Serum	5 6565 429	1 2421 192
28	Neurofilamente Leichtketten	6 3076 054	1 3841 329
29	Neurofilamente Leichtketten/GFAP	7 8717 555	1 7281 659
013	Komplementsystem		
01	Komplementsystem, Globaltests (CH50, AP50 u.ä.), je Einzelbestimmung	1 003963	220211
02	C1-Esterase-Inhibitor	723694	159152

03	Komplementfaktor C3/C3c, je Einzelbestimmung	502482	110406
04	Komplementfaktor C4	502482	110406
05	Komplement Komplex SC5b-9	11 43740-978	2 5112-410
014	Elektrophoresen		
01	Proteinelektrophorese	402386	8885
02	Immunfixation (IFE)	2 0071-927	441423
03	Isoelektrische Fokussierung (IEF)	1 1441-098	251241
04	Isoenzymelektrophoresen, alle Typen, je Elphor	603579	132427
05	SDS-Elektrophorese	502482	110406
06	Lipidelektrophorese (quantitativ)	603579	132427
07	Apolipoprotein E Phänotypisierung	1 1441-098	251241
015	Laboruntersuchungen bei Schilddrüsenerkrankungen (inklusive Autoantikörper)		
01	TSH (Thyreoida stimulierendes Hormon)	502482	110406
02	T4 ges (Thyroxin, gesamt)	502482	110406
03	T4 frei (Thyroxin, frei)	502482	110406
04	T3 ges (Trijodthyronin, gesamt)	502482	110406
05	T3 frei (Trijodthyronin, frei)	502482	110406
06	TG (Thyreoglobulin)	502482	110406
07	Calcitonin	964925	212203
08	H-Jodid	1 7501-680	384369
09	TPO Antikörper (Thyreoperoxidase Antikörper)	902866	198190
10	TG-Antikörper (Thyreoglobulin Antikörper)	902866	198190
11	TRAK (Thyreotropin Rezeptor Antikörper)	1 1031-059	242232
12	Thyroxin bindendes Globulin	475456	104100
016	Nebenschilddrüse und Knochenstoffwechsel		
01	PTHrP (Parathormon-related Protein)	964925	212203
02	25-Hydroxy-Vitamin D	964925	212203
03	1,25-Dihydroxy Vitamin D3	1 5051-445	330317
04	Osteocalcin	964925	212203
05	bALP (Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch, Masse)	964925	212203
06	Prokollagene, alle Typen, je Einzelbestimmung	502482	110406
07	OPG/RANK/RANKL (Osteoprotegerin/Receptor Activator of Nuclear Factor κ B und Ligand)-System, je Einzelbestimmung	964925	212203
08	Kollagen-Telopeptide, alle Typen (auch α -CTX, β -CTX, NTx), je Einzelbestimmung	502482	110406
09	Pyridinolin, Desoxypyridinolin, je Einzelbestimmung	964925	212203
10	TRAP (Tartratesistente saure Phosphatase), Masse	402386	8885
11	BSP (Bone Sialo Protein)	964925	212203
12	Dikkopf-1	912876	200192
13	Sklerostin	1 4691-410	323310

14	FGF-23 intakt	1 8241-751	400384
15	Vitamin D Metabolite	2 7262-616	598574
017	Endokrinologie: Hormone des Hypothalamus, der Hypophyse, andere neuroendokrinologische Laboruntersuchungen		
01	Alpha-Subunit (Choriongonatotropin Alpha,CGA)	1 5051-445	330317
02	FSH (Follikel-Stimulierendes Hormon)	502482	110106
03	LH (Luteinisierendes Hormon)	502482	110106
04	Prolaktin	703675	154148
05	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	964925	212203
06	HGH (Human Growth Hormone, humanes Wachstumshormon)	703675	154148
07	CRF (Corticotropin Releasing Factor)	964925	212203
08	Copeptin	2 9172-800	640615
09	Melatonin	5 9455-707	1 3051-253
10	Vasopressin	5 4645-245	1 2001-151
018	Endokrinologie: Hormone der Gonaden, Nebenniere und Niere		
01	E2 (Estradiol, Östradiol)	703675	154148
02	Progesteron	703675	154148
03	Testosteron	703675	154148
04	SHBG (Sexual-Hormon bindendes Globulin)	902866	198190
05	Cortisol, gesamt oder frei, je Einzelbestimmung	502482	110106
06	DHEA-S (Dehydroepiandrosteronsulfat)	703675	154148
07	17-Ketosteroide im Harn	703675	154148
08	17-Hydroxycorticoide im Harn	703675	154148
09	Inhibine (A,B), je Einzelbestimmung	964925	212203
10	Renin (Aktivität o. Konzentration), je Einzelbestimmung	964925	212203
11	Aldosteron	964925	212203
12	Östron-Sulfat	912876	200192
13	17-OH-Progesteron	665639	146140
14	Androstendion	665639	146140
15	Freies Testosteron	1 4241-367	313300
16	Anti-Müller Hormon	1 4241-367	313300
17	Freies Estriol	2 7342-624	600576
18	Östron	6 0535-810	1 3291-275
019	Endokrinologie: Trophoblasthormone (Hormone der Plazenta) / Schwangerschaftüberwachung		
01	Fr. Beta-HCG- und PAPP-A	2 2082-120	485465
02	HCG (Humanes Choriongonadotropin)	502482	110106
03	Schwangerschaftstest	280269	6259
04	PAPP-A und PLGF (Plazenta Growthfaktor)	2 4162-319	530509
05	Fr. Beta-HCG PAPP-A und PLGF	3 9043-747	857823

06	sFlt-1 (soluble fms-like tyrosin kinase-1)	3 4973-357	768737
07	PLGF (Plazenta Growthfaktor)	1 6701-603	367352
020	Endokrinologie: Endokrines Pankreas, Hormone des Gastrointestinaltrakts		
01	Insulin	502482	110406
02	C-Peptid	964925	212203
03	Resistin	1 5051-445	330317
04	Leptin	964925	212203
05	Leptin-Rezeptor	964925	212203
06	Adiponectin	1 5051-445	330317
07	Pro-Hepcidin	1 5051-445	330317
08	Amylin	964925	212203
09	Gherlin (gesamt oder aktiv), je Einzelbestimmung	1 5051-445	330317
10	Proinsulin	475456	104400
11	Glucagone-like-peptide-1	912876	200492
12	Peptid Tyrosyl Tyrosin	912876	200492
13	Gastrin	1 4801-421	325312
14	Glukagon	2.6582-551	583560
15	PPP (Pakreatisches Polypeptid)	12 15411-666	2 6682-561
16	Somatostatin	7 9267-608	1 7401-670
17	VIP (Vasoaktives intestinales Polypeptid)	7 3317-037	1 6091-545
021	Endokrinologie: Laboruntersuchungen bei neuroendokrinen Tumoren		
01	5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)	1 5051-445	330317
02	NSE (Neuronen spezifische Enolase)	902866	198490
03	Katecholamine und ihre Stoffwechselprodukte, je Einzelbestimmung	1 1441-098	251241
04	CGA (Chromogranin A)	902866	198490
05	Serotonin	1 0801-037	237228
025	Spezielle Enzymdiagnostik		
01	ACE (Angiotensin I-Converting Enzym)	1 4481-390	318305
02	Aldolase	241232	5351
03	Beutler-Test	241232	5351
04	Matrix-Metalloproteinasen, alle Typen, je Einzelbestimmung	964925	212203
026	Blutgase / Säurebasenhaushalt / Hb-Derivate		
01	Untersuchungen des Blutgase/Säure-Basenhaushalts, je Gerätedurchlauf	180472	3938
02	Hb (Hämoglobin)-Derivate, photometrisch (z. B. Gas-Check), je Gerätedurchlauf	120115	2625
027	Laboruntersuchungen im Harn		
01	Harnteststreifen (Bili, Glukose, Gesamteiweiß, (Mikro)albumin etc.), je Bestimmung	7068	1515
02	Harn-Sediment	10096	2221

03	Leukozahl, Zählkammer	120115	2625
04	Eryzahl, Zählkammer	120115	2625
05	N-Acetyl-β-D-Glucosaminidase	141135	3130
06	Reduzierende Verbindungen im Harn	7068	1515
07	Methylmalonsäure (LC/MS/MS)	823790	181473
08	Oxalsäure	603579	132127
09	Glykolsäure	823790	181473
10	Cystin	1 1441 098	251241
11	Sulfosalzylsäureprobe	6057	1313
12	Harnsteinanalyse, nasschemisch	502482	110106
13	Zytologische Untersuchung des Harns durch Nephrologen, je Patient nur 1x zu verrechnen	349335	7774
14	Dysmorphie Erythrozyten	133128	2928
028	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I		
01	Digoxin	502482	110106
02	Digitoxin	502482	110106
03	Lidocain	502482	110106
04	Barbiturate	502482	110106
05	Phenobarbital	502482	110106
06	Primidon	502482	110106
07	Phenytoin	502482	110106
08	Valproinsäure	502482	110106
09	Carbamazepin	502482	110106
10	Ethosuxinimid	502482	110106
11	Topiramat	502482	110106
12	Gentamicin	502482	110106
13	Netilmicin	502482	110106
14	Amikacin	502482	110106
15	Teicoplanin	502482	110106
16	Isepamicin	502482	110106
17	Salicylat	502482	110106
18	Theophyllin	502482	110106
19	Coffein	502482	110106
20	Methotrexat	502482	110106
21	Tobramicin	502482	110106
22	Vancomicin	502482	110106
23	Benzodiazepine	502482	110106
24	TCA (Trizyklische Antidepressiva), qualitativ oder semiquantitativ	502482	110106
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I	502482	110106

029	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II		
01	Cyclosporin A	603579	132127
02	FK 506 (Tacrolimus)	603579	132127
03	Infliximab /Adalimumab Wirkstoffkonzentration	2 1202-035	465447
04	Infliximab /Adalimumab Antikörper	1 9031-826	418401
99	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II	603579	132127
030	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I		
01	Oxcarbacepin	723694	159152
02	Mephenytoin	723694	159152
03	Lamotrigin	723694	159152
04	Gabapentin	723694	159152
05	Vigabatrin	723694	159152
06	Felbamat	723694	159152
07	Sultiam	723694	159152
08	Levetiracetam	723694	159152
09	Zonisamid	723694	159152
10	Mykophenolat	723694	159152
11	Nitrazepam	723694	159152
12	Thiopental	723694	159152
13	Ibuprofen	723694	159152
14	Methohexital	723694	159152
15	Antikoagulantien	723694	159152
16	Orale Antidiabetika	723694	159152
17	Pentobarbital	684656	150144
18	Lacosamid	684656	150144
19	Rufinamid	684656	150144
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I	723694	159152
031	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS		
01	Sirolimus	902866	198190
02	Everolimus (Certican)	902866	198190
03	Azathioprin Metabolit	902866	198190
04	Amiodaron	902866	198190
05	Amiodaron Metabolit	902866	198190
06	Diazepam	902866	198190
07	Clonazepam	902866	198190
08	Flunitrazepam	902866	198190
09	Midazolam	902866	198190
10	Clobazam	902866	198190
11	Itraconazol	902866	198190

12	Hydroxyitraconazol	902866	198190
13	Voriconazol	902866	198190
14	Clomipramin	902866	198190
15	Olanzapin	902866	198190
16	Quetiapin	902866	198190
17	Propofol	902866	198190
18	Clozapin	902866	198190
19	Norclozapin	902866	198190
20	Cyclosporin A	902866	198190
21	FK 506 (Tacrolimus)	902866	198190
22	Posakonazol	854819	187180
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS	902866	198190
034	Konzentrationsbestimmung sonstiger Arzneimittel mit andere Methoden		
01	Kaliumbromid	120115	2625
02	Lithium	120115	2625
03	Amitriptylin	1 4051 348	308296
04	Nortriptylin	1 4051 348	308296
035	Toxikologische Untersuchungen		
01	Äthanol	301289	6663
02	CDT (Carbohydrate-deficient-Transferrin)	902866	198190
03	Paracetamol	502482	110406
04	Drogenscreening im Harn mittels Immunoassay, je Einzelbestimmung	502482	110406
05	Drogenscreening im Harn mittels immunologischer Schnelltests (Teststreifen u.ä.), je Einzelbestimmung	261250	5755
06	CT (Cotinin)	6 0805 837	1 3351 281
07	Ethylglucuronid	1 5981 534	351337
036	Tumormarker		
01	CEA	502482	110406
02	a1-Fetoprotein	502482	110406
03	CA 125	603579	132127
04	CA 15-3	902866	198190
05	CA 19-9	603579	132127
06	CA 72-4 (Cancer AG 72-4)	902866	198190
07	PSA (gesamt oder frei), je Einzelbestimmung	603579	132127
08	SCC (Squamous cell carcinoma antigen)	902866	198190
09	p53 (Tumorsuppressorprotein p53)	902866	198190
10	TU M2-PK (Tumor M2-Pyruvatkinase)	902866	198190
11	HPLAP (Humane Plazentaspezifische Alkalische Phosphatase)	902866	198190

12	B 72/2 (Tumor assoz. Glykoprotein TAG-72)	902866	198190
13	CYFRA 21-1(Cytokeratin-19-Fragmente)	5 7345-504	1 2591-208
14	CA 50 (Cancer Antigen 50)	3 4433-305	756725
15	TPS (Tissue Polypeptide in Serum)	2 0631-981	453435
037	Laboruntersuchungen bei allergischen Erkrankungen		
01	Immunglobulin E	502482	110406
02	Allergentest mit mindestens 20 deklarierten Allergenen auf Träger (z. B. als Immunoblot), je Träger	1 8061-734	397381
03	Spezifische Allergene (IgE, IgG), Immunoassay, je Einzelbestimmung	502482	110406
04	Tryptase	502482	110406
05	ECP (Eosinophiles kationisches Protein)	502482	110406
06	EDN (Eosinophil-Derived Neurotoxin)	502482	110406
07	DAO (Diaminoxidase)	1 3131-261	288277
08	ISAC-Test und andere Untersuchungen mit gleichem methodischen Aufwand	14 86814-272	3 2643-133
09	Histamin/Methylh.	1 7631-692	387372
038	Antikörper gegen körperfremde Antigene (ohne Allergologie und Antikörper gegen Krankheitserreger)		
01	Humane Anti-Maus Antikörper	2 2082-120	485465
02	IgA-Antikörper gegen Gliadin	902866	198190
03	IgG-Antikörper gegen Gliadin	902866	198190
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	581558	128123
02	Ro60/SSA-Autoantikörper a.HEp2000 Zellen	581558	128123
03	Membran-DNA-Antikörper	581558	128123
04	BMZ-Antikörper (Basalmembranzonen-Antikörper)	581558	128123
05	Basalmembran-Antikörper	581558	128123
06	Bindegewebs-Antikörper	581558	128123
07	AMA (Mitochondrien-Antikörper)	581558	128123
08	SMA (Antikörper gegen glatte Muskulatur)	581558	128123
09	Myocard-Antikörper	581558	128123
10	SkMA (Antikörper gegen quergestreifte Muskulatur)	581558	128123
11	ICA (Inselzell-Antikörper)	581558	128123
12	IgG-, IgA-, IGM-AK, Splitskin oder intakte Haut	550528	121116
13	IgG auf Rattenharnblase	550528	121116
14	Immunglobuline in Hautbiopsien	550528	121116
15	X-ANCA (atyp. ANCA)	550528	121116
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand	581558	128123
040	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativer (mehr als 2 Titerstufen) Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA (Antinukleäre Antikörper), quantitativ	1 024983	225216

02	ICS-Antikörper (Interzellursubstanz-Antikörper), quantitativ	1 024983	225216
03	EMA (Endomysium Auto-Antikörper), quantitativ	1 024983	225216
04	c-ANCA (Proteinase-3-Antikörper,Pr-3 Antikörper), quantitativ	1 024983	225216
05	p-ANCA (IMPO-Antikörper), quantitativ	1 024983	225216
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (= mehr als 2 Titerstufen), quantitativ	1 024983	225216
041	Untersuchung auf Autoantikörper mittels qualitativen oder semiquantitativen Immunoassay, Immunoblot u.ä., je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA-Screening (Antinukleäre Antikörper, in einem Arbeitsgang)	603579	132127
02	ANCA-Screening (Anti-Neutrophilencytoplasma-Antikörper, cANCA und pANCA in einem Arbeitsgang)	603579	132127
03	Antikörper gegen dsDNA (Antikörper gegen Doppelstrang-DNA)	603579	132127
04	ANA-Subsets Screening	603579	132127
05	RNP 70-Autoantikörper	603579	132127
06	RNP A-Autoantikörper	603579	132127
07	RNP C-Autoantikörper	603579	132127
08	Sm-Autoantikörper	603579	132127
09	Sm B-Autoantikörper	603579	132127
10	Sm D-Autoantikörper	603579	132127
11	Ro/SSA-Autoantikörper	603579	132127
12	Ro52/SSA-Autoantikörper	603579	132127
13	Ro60/SSA-Autoantikörper	603579	132127
14	La/SSB-Autoantikörper	603579	132127
15	Ribosomales P-Autoantikörper	603579	132127
16	Jo-1-Autoantikörper	603579	132127
17	Pl-7-Antikörper	603579	132127
18	PL-12-Antikörper	603579	132127
19	SRP-Antikörper	603579	132127
20	Scl 70-Autoantikörper	603579	132127
21	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2)	603579	132127
22	LKM1-Antikörper	603579	132127
23	LC1-Antikörper	603579	132127
24	SLA-LP-Antikörper	603579	132127
25	F-Actin	603579	132127
26	CENP B-Autoantikörper	603579	132127
27	Histon-Antikörper	603579	132127
28	ANA-Subsets, Immunoblot	603579	132127
29	Desmoglein1 -Antikörper	603579	132127
30	Desmoglein3-Antikörper	603579	132127
31	BP180 NC16a-Antikörper	603579	132127
32	Anti Mi-2	603579	132127

33	Anti-Ku	603579	132427
34	Anti-PM-Scl	603579	132427
35	Anti-U1-snRNP	603579	132427
36	Gp 210 AK	570547	125420
37	Sp 100 AK	570547	125420
38	BP 230	570547	125420
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (qualitative Immunoassays)	603579	132427
042	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativem Immunoassay, je untersuchten Autoantikörper		
01	Doppelstrang-DNA-Antikörper EliA, quantitativ	902866	198490
02	Nukleosomen-Antikörper, quantitativ	902866	198490
03	Histon-Antikörper, quantitativ	902866	198490
04	U1 RNP-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
05	RNP 70-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
06	Sm-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
07	Ro/SSA-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
08	La/SSB-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
09	Jo-1-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
10	Scl 70-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
11	CENP B-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
12	pANCA (Anti Neutrophilenzytosoma MPO-Antikörper), quantitativ	902866	198490
13	cANCA (Anti Neutrophilenzytosoma PR3-Antikörper), quantitativ	902866	198490
14	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2), quantitativ	902866	198490
15	Sp 100-Antikörper (Speckled Protein 100kD-Antikörper), quantitativ	902866	198490
16	LKM-Antikörper (Liver Kidney Microsomale Antikörper), quantitativ	902866	198490
17	SLA-Antikörper (Antikörper gegen Soluble Liver Antigen), quantitativ	902866	198490
18	GMB-Antikörper (Glomeruläre Basalmembran-Antikörper), quantitativ	902866	198490
19	Parietalzellen-Antikörper, quantitativ	902866	198490
20	Gewebstransglutaminase-Antikörper (IgG, IgA), je Einzelbestimmung, quantitativ	902866	198490
21	Annexin V-Autoantikörper, quantitativ	902866	198490
22	Intrinsicfaktor-Antikörper, quantitativ	902866	198490
23	Cardiolipin-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	902866	198490
24	β2-Glycoprotein-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	902866	198490
25	Anti-GAD (Anti-Glutaminsäure-Decarboxylase Antikörper), quantitativ	902866	198490
26	IA2-Antikörper (Tyrosin Phosphatase-Antikörper), quantitativ	902866	198490
27	CCP-Antikörper (Antikörper gegen cycl.citrullin.Peptide), quantitativ	902866	198490

28	21-Hydroxylase-AK, quantitativ	902866	198190
29	Rheumafaktor, Isotyp IgA, quantitativ	902866	198190
30	Insulin-AK	854819	187180
31	AK gegen Mutiertes Citrulliniertes Vimentin (MCV-AK)	854819	187180
32	IgG anti IgA	854819	187180
33	Inselzell-AK	854819	187180
34	Aquaporin	5 3315-117	1 1701-123
35	NMDA – Antineurale Antikörper	8 4058-068	1 8451-771
36	Acetylrezeptor	4 7434-553	1 041999
37	MOG (Anti-Myelin-Oligodendrocyten-Glykoprotein) Antikörper	4 0263-864	884848
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (quantitative Immunoassays)	925888	203195
045	Weitere Untersuchungen auf Autoantikörper, andere Methoden		
01	CIC (Zirkulierende Immunkomplexe)	581558	128123
046	Zytokinen, Zytokinrezeptoren und Liganden, Bestimmung mittels quantitativem Immunoassay		
01	IL (Interleukine), deren Rezeptoren und Antagonisten, je Einzelbestimmung	964925	212203
02	sCD-AG (Lösliche CD-Antigene), je Einzelbestimmung	964925	212203
03	EGF (Human Epidermal Growth Factor) und dessen Rezeptoren	964925	212203
04	Endotheline, je Einzelbestimmung	964925	212203
05	G-CSF, GM-CSF u.ä (Colony-stimulating factors), je Einzelbestimmung	964925	212203
06	IFN (Interferone, alle Typen), je Einzelbestimmung	964925	212203
07	PDGFs (Platelet-derived growth factors), deren Rezeptoren und Antikörper, je Einzelbestimmung	964925	212203
08	CC-Chemokine (z. B. RANTES) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	964925	212203
09	TGFs (Transforming growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	964925	212203
10	VEGFs (Vascular endothelial growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	964925	212203
11	TNFs (Tumornekrosefaktoren) und deren Rezeptoren (TNF-Rs), je Einzelbestimmung	964925	212203
12	IGFs (Insulin-like Growth-Factors) und ihre Bindungsproteine (IGFBPs), je Einzelbestimmung	964925	212203
13	Erythropoietin	912876	200192
99	Andere Zytokine, Zytokinrezeptoren und Liganden, die mittels quantitativem Immunoassay bestimmt werden	964925	212203
047	Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Bestimmung mittels quantitativem Immunoassay		
01	Selektine (alle Typen) und deren Liganden, je Einzelbestimmung	964925	212203
02	ICAMs (Intercellular adhesion molecules) alle Typen, je Einzelbestimmung	964925	212203
99	Andere Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Immunoassay, je Bestimmung	964925	212203
050	Identifizierung von humanen Nukleinsäuren mittels Hybridisierungsverfahren mit oder ohne Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	603579	132127

051	Echtzeit Amplifikationsverfahren von humanen Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	1 003963	220211
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 8092-696	617592
02	HFE (Hämochromatose) Genanalyse, je Mutation	2 8092-696	617592
03	MTHFR (Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase, Hyperhomocystämie) Genanalyse	2 8092-696	617592
04	TPMT (Thiopurin-Methyltransferase, Thiopurin Toxizität) Genanalyse	2 8092-696	617592
05	FV-Leiden Genanalyse	2 8092-696	617592
06	Prothrombin 20210 A Genanalyse	2 8092-696	617592
07	FXIII V34L Genanalyse	2 8092-696	617592
08	LCT (Laktoseintoleranz) Genanalyse	2 8092-696	617592
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	2 8092-696	617592
053	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	TCRγ-Genrearrangement	4 0153-854	881846
02	FV-Leiden Genanalyse	4 0153-854	881846
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	4 0153-854	881846
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	5 0174-816	1 1011-057
02	PCA3 mRNA	10 0359-632	2 2032-114
03	PSA mRNA	5 0174-816	1 1011-057
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	5 0174-816	1 1011-057
055	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
01	a-Galaktosidase-Gen	6 8246-550	1 4981-438
02	Demenzpanel	53 03350-906	11 64211-175
03	Parkinsonpanel	66 11563-463	14 51313-931
04	WES (WholeExomeSequencing) Panelgenanalyse	33 34232-004	7 3197-025
05	WES (WholeExomeSequencing) Einzelgenanalyse	23 88222-924	5 2425-032
06	WES (WholeExomeSequencing) Panelgen Nachanalyse	10 79910-365	2 3702-275
07	WES (WholeExomeSequencing) Einzelgen Nachanalyse	4 4574-278	978939
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	6 8246-550	1 4981-438
060	Oxidativer Stress, Immunoassays (oLab, TAC, EPA u.ä)		
01	TAC (Totale antioxidative Kapazität)	502482	110106
02	CuZn-SOD (Cu/Zn Superoxid Dismutase)	502482	110106
03	EPA (Endogene Peroxidaseaktivität)	502482	110106
04	Isoprostan	502482	110106

05	LDL-IgM (IgM-AKer gegen oxidiertes LDL)	502482	110406
06	oLAB (Antikörper gegen oxidiertes LDL-Chol)	502482	110406
07	TOC (Gesamtperoxid - Konzentration)	502482	110406
99	Oxidativer Stress, andere Untersuchungen mittels Immunoassy, je Einzelbestimmung	502482	110406
061	Oxidativer Stress, photometrische Tests (POX-ACT, A-R-S u.ä.)		
01	POX-ACT (Peroxide Activity)	241232	5351
02	Antioxidant Capacity	241232	5351
03	A-R-S (Adaptive Radical Scavenger)	241232	5351
99	Oxidativer Stress, andere photometrische Tests, je Einzelbestimmung	241232	5351
065	Oxidativer Stress, Untersuchungen mit anderen Methoden		
01	Malondialdehyd (HPLC)	902866	198190
066	Porphyrie-Diagnostik		
01	Porphobilinogen (HOESCH-Test)	241232	5351
02	Gesamtporphyrine im Erythrozyten	241232	5351
03	Gesamtporphyrine, 24h-Harn, quantitativ	502482	110406
04	Delta-Aminolävulinsäure, 24h-Harn, quantitativ	1 1441 098	251241
05	Porphobilinogen, 24h-Harn, quantitativ	1 1441 098	251241
067	Laboruntersuchungen im Liquor und in Sondermaterialien (außer Harn und Stuhl)		
01	Mikroskopische Untersuchungen des Sediments im Liquor und in Sondermaterialien, qualitativ, je Material	10096	2221
02	Zellzählung in der Zählkammer im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material und Zellart	120115	2625
03	Mechanische Zellzählung (Ery, Leuko u.a.) und Zelleigenschaftsbestimmung (Hb, Hkt u.a.) im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	120115	2625
04	Mechanische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	4139	99
05	Mikroskopische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	321308	7068
06	Eosinophile im Sondermaterial	180172	3938
07	Einfache Teststreifentests (pH-Wert, spez. Gew., Leukozytenesterase u.ä.) im Liquor und Sondermaterialien, je Teststreifen	7068	1515
08	Blutgase/Säure-Basenparameter, Liquor und Sondermaterialien	120115	2625
070	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Virusantigenen, je Einzelansatz		
01	Influenza A Viren	120115	2625
02	Influenza B Viren	120115	2625
03	Rota Viren	120115	2625
04	Noroviren	113109	2524
99	Immunologische Schnelltests auf andere Viren mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	120115	2625
071	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Virusantigene		
01	EBV Antikörper (heterophil)	180172	3938

99	Immunologische Schnelltests mit gleichem methodischem Aufwand auf Antikörper gegen andere Viren, je Einzelansatz	180172	3938
072	Virologie: Mikroskopischer Nachweis von Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je Einzeluntersuchung		
01	Herpes simplex Virus 1	581558	128123
02	Herpes simplex Virus 2	581558	128123
03	CMV pp65 Antigen	581558	128123
99	Mikroskopischer Nachweis von anderen Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je Einzeluntersuchung	581558	128123
073	Virologie: Bestimmung von Virusantigenen mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.)		
01	HBVs Antigen	502482	110406
02	HBVs Antigen, Bestätigungstest	502482	110406
03	HBVe Antigen	502482	110406
04	HCV-AG ELISA	475456	104100
99	Bestimmung von anderen Virusantigenen mittels Immunoassay	502482	110406
074	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie I		
01	HAV Antikörper (IgG + IgM oder IgG)	481462	106401
02	HAV Antikörper (IgM)	481462	106401
03	HBVs Antikörper	481462	106401
04	HBVe Antikörper	481462	106401
05	CMV IgG	481462	106401
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie I	481462	106401
075	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie II		
01	HBVc Antikörper (IgG + IgM)	603579	132127
02	HIV1/2 Antikörper (inkludiert Kombitest HIV-AG/Antikörper)	603579	132127
03	CMV IgM	603579	132127
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie II	603579	132127
076	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie III		
01	HBVc Antikörper (IgM)	703675	154148
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie III	703675	154148
077	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie IV		
01	HCV Antikörper	804771	176169
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie IV	804771	176169
078	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden		
01	HIV-Bestätigungstest	1 6051-541	352338
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden	1 6051-541	352338

090	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Bakterienantigenen, je Einzelansatz		
01	Streptococcus pyogenes (Strept. A)	261250	5755
02	Streptococcus agalactiae (Strept. B)	261250	5755
03	Streptococcus pneumoniae (Pneumokokken)	261250	5755
04	Neisseria meningitidis B und E und Escherichia Coli K1	261250	5755
05	Neisseria meningitidis A und Y	261250	5755
06	Neisseria meningitidis C und W135	261250	5755
07	Haemophilus influenzae b	261250	5755
08	Chlamydia trachomatis	261250	5755
09	Helicobacter pylori	261250	5755
10	Clostridien Toxine	261250	5755
11	Legionella pneumophila	261250	5755
99	Immunologische Schnelltests auf andere Bakterienantigene mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	261250	5755
091	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		
01	Borrelien Antikörper (IgM)	180172	3938
02	Borrelien Antikörper (IgG)	180172	3938
03	Helicobacter pylori Antikörper	180172	3938
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterienantigene, qualitativ, semiquantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	180172	3938
092	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, quantitativ (mehr als 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		
01	TPPA (TP-Partikelagglutinationstest)	462443	10197
02	VDRL-Test (Venereal Disease Research Laboratory Test)	462443	10197
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterien, quantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	462443	10197
093	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, ohne oder mit einfachen Färbungen		
01	Lichtmikroskopische Begutachtung des Nativpräparats ohne Färbung	180172	3938
02	Methylenblau-Färbung	180172	3938
99	Andere einfache Färbungen mit gleichem Aufwand	180172	3938
094	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, aufwendigere Färbungen		
01	GRAM-Färbung	220211	4846
02	ZIEHL-NEELSEN-Färbung	220211	4846
03	NEISSER-Färbung	220211	4846
04	GIEMSA-Färbung	220211	4846
99	Andere aufwendigere Färbungen mit gleichem Aufwand	220211	4846
095	Bakteriologie: Bestimmung von Bakterienantigenen mittels Immunoassay		
01	Quantiferon-TB-Gold-Bestimmung	1 003963	220211
02	Mitogen-Bestimmung	2 0071927	441423
03	TB-Nil Quantiferon	1 003963	220211

99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Bakterienantigenen	502482	110406
096	Bakteriologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene mittels Immunoassay		
01	Pseudomonas-Alkal.Prot Antikörper (IgG)	703675	154148
02	Pseudomonas-Elastase Antikörper (IgG)	703675	154148
03	Pseudomonas-ExotoxinA Antikörper (IgG)	703675	154148
04	Borrelien Antikörper (IgM)	703675	154148
05	Borrelien Antikörper (IgG)	703675	154148
06	TMPA (Treponema Pallidum) Screening Test	703675	154148
07	TMPA (Treponema Pallidum) Antikörper (IgM)	703675	154148
08	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgA)	703675	154148
09	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgG)	703675	154148
10	Mycoplasma pneumoniae Antikörper (IgM)	703675	154148
99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene	703675	154148
097	Bakteriologie: Kultur		
01	Einfache Bakterienkultur, aerob oder anaerob, ohne Auswertung (z. B. Urikult, BACTEC)	160154	3534
02	Bakterienkultur, aerob, auf Blut-, McConkey-, Endo-Agar u.ä., Inkubation bei 37°C, je Untersuchung	201193	4442
03	Bakterienkultur auf Selektiv- und Anreicherungsmedien (Chocolat-, Yersinien-, Thayer-Martin-Agar u.ä.), je Untersuchung	241232	5351
04	Mycoplasmen	160154	3534
05	Ureaplasmen	160154	3534
098	Bakteriologie: Antibiotogramme (Empfindlichkeitstestung, Resistenzbestimmung)		
01	Bakteriologisches Antibiotogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 20 Antibiotika	804771	176169
02	Bakteriologisches Antibiotogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 6 Antibiotika	241232	5351
03	Mycoplasmen-Resistenz	4139	99
04	Ureaplasmen-Resistenz	4139	99
110	Mykologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Pilzantigenen, je Einzelansatz		
01	Candida AG	241232	5351
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von anderen Pilzantigenen, je Einzelansatz	241232	5351
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	241232	5351
112	Mykologie: Pilzkultur auf einfachen Nährmedien (Sabouraud-Agar, Grütz-Kimmig-Agar u.ä)		
01	Pilzkultur auf einfachen Nährmedien, je Nährmedium	201193	4442
113	Mykologie: Identifizierung von angezüchteten Pilzen mittels Röhren-oder Mehrkammertest (z. B. Auxacolor), mindestens 6 Reaktionen		
01	Identifizierung von angezüchteten Pilzen im Mehrkammertest, je Pilz	502482	110406

116	Mykologie: Qualitativer oder quantitativer Nachweis von Pilzantigenen mittels klin. chem. Methoden für Beta-D-Glucan		
01	Beta-D-Glucantest	2 326 2-233	511490
117	Mykologie: Nachweis von Pilzantigenen mittels Enzymimmunoassays (EIA)		
01	Galactomannan	1 156 1-110	254244
120	Parasitologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Parasiten, je Einzelbestimmung		
01	Malariaplasmodien (Schnelltest)	180 172	39 38
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachw. von anderen Parasiten, je Einzelbestimmung	180 172	39 38
121	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung, je Untersuchung		
01	Sarcoptes scabiei	241 232	53 51
02	Demodex folliculorum	241 232	53 51
03	Nissen	241 232	53 51
04	Wurmeier	241 232	53 51
05	Oxyurenstreifen	241 232	53 51
06	Protozoen	241 232	53 51
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung (KOH u.ä.), je Untersuchung	241 232	53 51
122	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten, aufwendigere Färbungen		
01	Malariaplasmodien (mikroskopisch)	502 482	110 106
02	Acanthamoeben	502 482	110 106
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten, aufwendigere Färbungen (PAPPENHEIM, GIEMSA, Lactophenol cotton blue u.ä.)	220 211	4846
130	Molekularbiologie: Identifizierung von Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Gonokokken-Gen-Probe	603 579	132 127
02	Chlamydien-Gen-Probe	603 579	132 127
03	HPV Nachweis	2 282 2-190	501 481
04	Trichomonas vaginalis	570 547	125 120
05	Soor	570 547	125 120
06	Gardnerella vaginalis	570 547	125 120
99	Identifizierung von anderen Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde	603 579	132 127
131	Molekularbiologie: Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	1 003 963	220 211
132	Molekularbiologie: Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung		
01	CMV (Cytomegalivirus)	2 809 2-696	617 592
02	Chlamydia trachomatis	2 809 2-696	617 592
03	DPH-Panel	5 822 5-589	1 278 1-227
04	STI-Panel	3 621 3-475	795 763

05	CT/NG Panel	2 646 2-540	581 558
06	HPV-Panel	8 786 8-434	1 929 1-851
99	Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) anderer Krankheitserreger mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung	2 809 2-696	617 592
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)	4 015 3-854	881 846
02	VZV (Varicella Zoster Virus)	4 015 3-854	881 846
99	Nukleinsäureisolierung, Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	4 015 3-854	881 846
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)	5 017 4-816	1 101 1-057
03	Borrelia burgdorferi	5 017 4-816	1 101 1-057
99	Nukleinsäureisolierung, aufwendigere Amplifikation (z. B. nested PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	5 017 4-816	1 101 1-057
135	Molekularbiologie: Nukleinsäureisolierung, Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	6 824 6-550	1 498 1-438
150	Durchflusszytometrische Untersuchungen ohne Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Zytologische Untersuchung: Sysmex UF 100 oder vergleichbare Analysensysteme (inkludiert alle Untersuchungen)	1 204 1-155	264 254
151	Durchflusszytometrische Untersuchungen mit Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Immunologische Phänotypisierung von Zellen, jeder eingesetzte Antikörper nur einmal verrechenbar	502 482	110 106
02	TREC-Analysen	20 388 19-570	4 476 4-296
03	Spectratyping-Analysen	46 907 45-026	10 297 9-884
154	Leukozytenfunktionstests		
01	Phagozytoseaktivität, je Zellart	1 144 1-098	251 241
02	Oxidativer Burst, je Zellart	1 144 1-098	251 241
03	Lymphozytenstimulationstest, je Mitogen	1 144 1-098	251 241
04	Basophilen Aktivierungstest (BAT)	9 648 9-261	2 118 2-033
99	Weitere Untersuchungen mit vergleichbarem Aufwand	1 144 1-098	251 241
160	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Amino- und Organoazidopathien		
01	Vorproben (Teststreifen + 6 Einzeltests)	1 806 1-734	397 381
02	Zuckerdünnsschicht	1 003 963	220 211
03	Aminogramm (Serum, Harn)	1 003 963	220 211
04	Organische Säuren, Quantifizierung und Strukturbeweis	3 713 3-564	815 782
05	Acylkarnitine quantitativ	1 847 1-773	405 389

06	Orotsäure quantitativ GC/MS, wenn alleine angefordert	3 7133-564	815782
07	Pipecolinsäure quantitativ Harn GC/MS	3 7133-564	815782
08	Pipecolinsäure quantitativ Serum GC/MS	3 7133-564	815782
09	Überlangkettige Fettsäuren GC/MS	3 7133-564	815782
10	Phytansäure	3 7133-564	815782
11	D/L 2-Hydroxyglutarsäure, stereospezifische Trennung	3 7133-564	815782
12	Succinylaceton	3 7133-564	815782
13	Succinylacetonhemmttest	1 2041-155	264254
14	Glykolsäure	1 8471-773	405389
15	7-Dehydrocholesterol	3 7133-564	815782
16	Methylmalonsäure Serum LC/MS/MS	1 8471-773	405389
17	Homocystein, HPLC und vergleichbare Methoden	1 8471-773	405389
18	Kreatin, Guadinoacetat	3 7133-564	815782
19	Gallensäuren fraktioniert	581558	128123
20	omega 3 Fettsäuren	3 7133-564	815782
21	Phenylalanin/Tyrosin	1 1441-098	251241
22	Mevalonsäure, in jedem Material, je Einzelbestimmung	3 7133-564	815782
23	Freie Fettsäuren GC/MS	3 7133-564	815782
24	Oxalat	1 2041-155	264254
25	Citrat	1 2041-155	264254
26	β-Hydroxy-Butyrat, in jedem Material, je Einzelbestimmung	1 8471-773	405389
27	Freies Glycerol, in jedem Material, je Einzelbestimmung	1 2041-155	264254
28	Biotinidase	1 2041-155	264254
29	D-Laktat (Harn)	1 2041-155	264254
30	Carnitin und seine Derivate (z. B. Acylcarnitin), je Einzelbestimmung	1 1441-098	251241
31	Aminosäuren im Serum/Harn	5 5375-315	1 2151-167
32	Amino adipinsäuresemialdehyd im Harn	9 4239-045	2 0681-986
161	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Lysosomale Erkrankungen		
01	MPS quantitativ	1 2041-155	264254
02	Typisierung der MPS (Harn)	2 4092-312	529508
03	Oligosaccharide (Harn)	1 003963	220211
04	Sialinsäure (Harn)	1 8471-773	405389
05	Sulfatide (Harn)	3 7133-564	815782
06	Lyso-Globotriaosylceramide (Serum)	3 7133-564	815782
162	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Weitere Stoffwechsellteste		
01	Anlegen einer Zellkultur	16 05715-413	3 5253-383
02	Aktivierung konservierter Zelllinien	5 0174-816	1 1011-057
03	Präparation von Leukozyten	2 2082-120	485465

04	In-vivo-Stoffwechselfests an Fibroblasten (MPS, Lipide, OS)	18 06417-339	3 9653-806
05	Enzymtest mit Spezialsubstraten	7 0256-743	1 5421-480
163	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Enzyme im Rahmen von Stoffwechselerkrankungen, alle Materialien		
01	Sialidase	5 6205-395	1 2341-184
02	Lysosomale Hydrolasen	5 6205-395	1 2341-184
03	a-Mannosidase	5 6205-395	1 2341-184
04	β -Mannosidase	5 6205-395	1 2341-184
05	a-Fucosidase	5 6205-395	1 2341-184
06	a-Glucosidase	5 6205-395	1 2341-184
07	a-Iduronidase	5 6205-395	1 2341-184
08	Iduronate-2-Sulfatase	5 6205-395	1 2341-184
09	Heparin-N-Sulfamidase	5 6205-395	1 2341-184
10	a-N-Acetyl-Glucosaminidase	5 6205-395	1 2341-184
11	Glucosamin-N-Acetyltransferase	5 6205-395	1 2341-184
12	N-Acetylglucosamin-6-Sulfatase	5 6205-395	1 2341-184
13	N-Acetylgalactosamin-6-Sulfatase	5 6205-395	1 2341-184
14	β -Galactosidase	5 6205-395	1 2341-184
15	Arylsulfatase B	5 6205-395	1 2341-184
16	β -Glucuronidase	5 6205-395	1 2341-184
17	Galactocerebrosidase	5 6205-395	1 2341-184
18	β -Hexosaminidase (Gesamtaktivität)	5 6205-395	1 2341-184
19	β -Hexosaminidase Isoenzym A	5 6205-395	1 2341-184
20	Sphingomyelinase	5 6205-395	1 2341-184
21	Arylsulfatase A	5 6205-395	1 2341-184
22	a-Galaktosidase	5 6205-395	1 2341-184
23	β -Glucosidase	5 6205-395	1 2341-184
24	Chitotriosidase	5 6205-395	1 2341-184
25	Palmitoyl-Protein-Thioesterase	5 6205-395	1 2341-184
26	Tripeptidylpeptidase	5 6205-395	1 2341-184
200	Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin		
01	ABO/RHD Bestimmung	525504	115111
02	RH-Phenotyp-Bestimmung	753722	165159
03	Antikörpersuchtest (I-III)	309297	6865
03a	AKS 1-6 (Type&Screen)	497477	109105
04	Antikörperdifferenzierung (alle Panel)	3 2903-158	722693
05	Indirekter Coombs-Test	323310	7168
06	Direkter Coombs-Test	184177	4039
07	Direkter Coombs-Test (monospezifisch)	673646	148142

08	Direkter Coombs-Test (Titer-Bestimmung)	367 352	80 77
09	Kälteagglutinine	536 514	118 113
10	Wärmeagglutinine	536 514	118 113
13	Isoagglutinin Titer	550 528	121 116
14	Antikörpertiter	601 577	132 127
16	Kreuzprobe (je Probe)	914 877	201 192
17	Antigenbestimmung für Kreuzprobe	866 831	190 182
18	Donath-Landsteiner-Test	1 057 1 014	232 223
20	HIT-Testung	4 988	1 095
210	Laboruntersuchungen im Rahmen der Transplantationsmedizin, Thrombozytendiagnostik und molekularbiologischen Blutgruppenbestimmung		
01	Molekularbiologische ABO-Blutgruppenbestimmung (SSP)	6 473 6 213	0
02	Molekularbiologische Rhesus D partial/CE-Bestimmung (SSP)	4 956 4 757	0
03	Molekularbiologische weak D-Bestimmung (SSP)	5 183 4 976	0
04	Molekularbiologische RHD Zygotie-Bestimmung (SSP)	5 934 5 696	0
05	Molekularbiologische Kell, Kidd, Duffy Bestimmung (SSP)	6 100 5 855	0
06	Molekularbiologische MNS-Bestimmung (SSP)	7 421 7 124	0
08	HLA DRB1 low resolution Bestimmung (SSP)	4 705 4 516	1 033 991
09	Zytotoxische HLA Klasse I Antikörper	7 567 7 263	1 661 1 594
15	HLA B*27 Bestimmung (SSP)	1 887 1 811	414 398
16	HLA B*57:01 Bestimmung	3 956 3 798	868 834
19	HLA DQB1 low resolution Bestimmung (SSP)	3 232 3 103	710 681
21	HLA DQA1 low resolution Bestimmung (SSP)	5 522 5 300	1 212 1 164
22	HLA A low resolution Bestimmung (SSP)	4 701 4 513	1 032 991
24	HLA B low resolution Bestimmung (SSP)	6 078 5 835	1 334 1 281
26	HLA C low resolution Bestimmung (SSP)	4 843 4 649	1 063 1 021
31	KIR-Bestimmung (SSP)	6 754 6 483	1 483 1 423
34	HPA-Bestimmung (SSP)	6 128 5 882	1 345 1 291
35	HLA Klasse I AK – Spezifizierung (Luminex)	9 295 8 922	2 040 1 959
36	HLA Klasse II AK – Spezifizierung (Luminex)	9 798 9 405	2 151 2 065
37	HLA Klasse I/II AK - Screening (Luminex mixed)	3 133 3 007	688 660
39	Kp, Lu, Di, Wr, Yt, Co, LW, Kn, Do Bestimmung (SSP) Rare ID	9 382 9 006	0
40	(BG) ABO/RHD Sequenzierung	41 945 40 262	0
41	HLA DPA1 low resolution Bestimmung (SSP)	4 909 4 712	1 078 1 034
42	HLA DPB1 low resolution Bestimmung (SSP)	4 909 4 712	1 078 1 034
43	HLA high resolution Bestimmung pro locus (NGS)	5 616 5 391	1 233 1 183
44	Crossmatch pro Ansatz (T-Zell, B-Zell, IgG, IgM)	1 935 1 857	425 408
45	DNA-Extraktion pro Probe	1 325 1 272	0
46	Thrombozyten AK-Bestimmung (Luminex) PakLX	7 147 6 861	1 569 1 506

211	Fertilitätsdiagnostik		
01	Spermiogramm (exkl. Halosperm)	10 0189-616	2 1992-111
300	Histologie		
01	Histologieuntersuchung – ein Objektträger mit mehreren Schnitten	3 2723-141	718689
02	Histologieuntersuchung – 2 bis 19 Objektträger, mehrere Färbungen	3 6243-478	795764
03	Histologieuntersuchung – ab 20 Objektträger	9 8589-463	2 1642-077
04	Histomorphometrie	13 60413-059	2 9862-867
320	Zytologie		
01	Zytologische Untersuchung pro Untersuchung	977938	215206
02	Färben von Abstrichen durch Automaten	5957	1313