

# **Gebührenordnung für das Quartal 20242**

Bereitgestellt durch die  
KV Sachsen-Anhalt  
am 21.05.2024 09:57:29

**Kapitel 1: Allgemeine Leistungen**

<b>01100</b>	<b>Unvorhergesehene Inanspruchnahme I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,39 €	<i>belegärztlich</i> 23,39 €
<b>01101</b>	<b>Unvorhergesehene Inanspruchnahme II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,35 €	<i>belegärztlich</i> 37,35 €
<b>01102</b>	<b>Inanspruchnahme an Samstagen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,05 €	<i>belegärztlich</i> 12,05 €
<b>01205</b>	<b>Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,37 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01207</b>	<b>Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,55 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01210</b>	<b>Notfallpauschale I zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12., 31.12.)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,32 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01212</b>	<b>Notfallpauschale II zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12.</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,27 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01214</b>	<b>Notfallkonsultationspauschale I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,97 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01216</b>	<b>Notfallkonsultationspauschale II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,71 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01218</b>	<b>Notfallkonsultationspauschale III</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,29 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01220</b>	<b>Reanimationskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 122,56 €	<i>belegärztlich</i>

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

<b>01323C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,18 €
<b>01410 Besuch</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		25,30 €
<b>01411 Dringender Besuch I</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		55,97 €
<b>01412 Dringender Besuch II</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	74,71 €	74,71 €
<b>01413 Besuch eines weiteren Kranken</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,65 €
<b>01414 Visite auf der Belegstation, je Patient</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,38 €
<b>01415 Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		65,16 €
<b>01416 Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,96 €
<b>01418 Besuch im organisierten Not(-fall)dienst</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		92,85 €
<b>01420 Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,22 €
<b>01422 Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,78 €

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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



<b>01777</b>	<b>Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 14,08 €
<b>01780</b>	<b>Planung der Geburtsleitung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,53 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01781</b>	<b>Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 62,41 €	<i>belegärztlich</i> 37,45 €
<b>01782</b>	<b>Blutentnahme aus der Nabelschnur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,88 €	<i>belegärztlich</i> 86,88 €
<b>01783</b>	<b>AFP-Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,16 €	<i>belegärztlich</i> 4,30 €
<b>01784</b>	<b>Amnioskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,68 €	<i>belegärztlich</i> 6,68 €
<b>01785</b>	<b>Tokographie vor 28. Woche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,01 €	<i>belegärztlich</i> 13,01 €
<b>01786</b>	<b>CTG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,35 €	<i>belegärztlich</i> 9,81 €
<b>01787</b>	<b>Chorionzotten-Biopsie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,86 €	<i>belegärztlich</i> 89,86 €
<b>01788</b>	<b>Beratung nach GenDG zum NIPT-RhD</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,02 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01789</b>	<b>Beratung nach GenDG zum nichtinvasiven Pränataltest zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,02 €	<i>belegärztlich</i>

<b>01790</b>	<b>Beratung nach GenDG bei Vorliegen eines positiven nichtinvasiven Pränataltests zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß Abschnitt B und Anlage 8 der Mutterschafts-Richtlinien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,81 €	
<b>01793</b>	<b>Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	628,44 €	
<b>01794</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko von bis zu 20 Minuten Dauer</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,90 €	
<b>01795</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,90 €	
<b>01796</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 bei einer genetisch bedingten Erkrankung des Fötus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	122,92 €	
<b>01799</b>	<b>Beratung einer Schwangeren durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder einen Facharzt für Kinderchirurgie (SchKG)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,76 €	
<b>01800</b>	<b>TPHA/TPPA-Antikörper-Test</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,25 €	5,25 €
<b>01802</b>	<b>Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,58 €	6,95 €
<b>01803</b>	<b>Röteln-IgM-Immunoassay</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,58 €	6,95 €
<b>01804</b>	<b>Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,91 €	5,94 €
<b>01805</b>	<b>Untersuchung auf Dweak</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,76 €	4,65 €

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

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

<b>01842</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß ESA-Richtlinie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,63 €	
<b>01850</b>	<b>Beratung wegen Sterilisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,47 €	
<b>01851</b>	<b>Untersuchung vor Sterilisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,71 €	8,71 €
<b>01852</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,18 €	17,18 €
<b>01853</b>	<b>Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,58 €	3,58 €
<b>01854</b>	<b>Sterilisation des Mannes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,71 €	95,71 €
<b>01855</b>	<b>Sterilisation der Frau</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	155,98 €	155,98 €
<b>01856</b>	<b>Narkose bei Sterilisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	195,72 €	195,72 €
<b>01857</b>	<b>Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,87 €	
<b>01858</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,05 €	
<b>01859</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,70 €	
<b>01865</b>	<b>Nachweis von HBs-Antigen und/oder HCV-Antikörpern gemäß Teil B III. der GU-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,53 €	

<b>01866</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA gemäß Teil B III. der GU-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,07 €	
<b>01867</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Nachweis von Hepatitis-C-Virus-RNA gemäß Teil B III. der GU-RL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,96 €	
<b>01869</b>	<b>Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	108,00 €	
<b>01870</b>	<b>Pränatale Untersuchung fetaler DNA aus mütterlichem Blut auf eine Trisomie 13, 18 oder 21</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	195,95 €	
<b>01900</b>	<b>Beratung wegen geplanter Abruptio</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,43 €	
<b>01901</b>	<b>Untersuchung vor Abruptio</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,34 €	11,34 €
<b>01902</b>	<b>Feststellung des Schwangerschaftsalters</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,51 €	9,31 €
<b>01903</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,18 €	17,18 €
<b>01904</b>	<b>Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,04 €	115,04 €
<b>01905</b>	<b>Abruptio, medizinische Indikation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,51 €	131,51 €
<b>01906</b>	<b>Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,95 €	66,95 €

<b>01907</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,88 €
<b>01910</b>	<b>Dauer mehr als 2 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 52,87 €
<b>01911</b>	<b>Dauer mehr als 4 Stunden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 105,97 €
<b>01912</b>	<b>Kontrolluntersuchung nach Abruptio</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,84 €      21,84 €
<b>01913</b>	<b>Narkose bei Abruptio</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 195,72 €
<b>01915</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,00 €      4,80 €
<b>01920</b>	<b>Beratung vor Präexpositionsprophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 19,45 €
<b>01921</b>	<b>Einleitung der Präexpositionsprophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 19,45 €
<b>01922</b>	<b>Kontrolle im Rahmen der Präexpositionsprophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 19,45 €
<b>01930</b>	<b>Kreatinin im Serum/Plasma und eGFR Berechnung im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,36 €
<b>01931</b>	<b>HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,89 €
<b>01932</b>	<b>HBs-Antigen und HBc-Antikörper vor Beginn einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 12,53 €

<b>01933</b>	<b>HBs-Antikörper vor Beginn einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,09 €
<b>01934</b>	<b>HCV-Antikörper im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,86 €
<b>01935</b>	<b>Treponemenantikörper mittels TPHA/TPPA-Test (Lues-Suchreaktion) und/oder Immunoassay im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,01 €
<b>01936</b>	<b>Neisseria gonorrhoeae und/oder Chlamydiennachweis mittels NAT aus einem/mehreren Materialien, ggf. gepoolt im Rahmen einer PrEP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,19 €
<b>01949</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,02 €
<b>01950</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,49 €
<b>01951</b>	<b>Zuschlag Wochenende, Feiertage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,05 €
<b>01952</b>	<b>Zuschlag Therapiegespräch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,38 €
<b>01953</b>	<b>Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,51 €
<b>01955</b>	<b>Diamorphingestützte Behandlung Opioidabhängiger</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,50 €
<b>01956</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,23 €



**01960 Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
13,13 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

<b>02328</b>	<b>Zuschlag zur GOP 02326</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,35 €	8,35 €
<b>02330</b>	<b>Blutentnahme durch Arterienpunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,85 €	5,85 €
<b>02331</b>	<b>Intraarterielle Injektion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	7,40 €
<b>02340</b>	<b>Punktion I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,37 €	5,37 €
<b>02341</b>	<b>Punktion II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,35 €	16,35 €
<b>02342</b>	<b>Lumbalpunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		69,46 €	69,46 €
<b>02343</b>	<b>Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,03 €	31,03 €
<b>02350</b>	<b>Fixierender Verband</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,18 €	17,18 €
<b>02360</b>	<b>Anwendung von Lokalanästhetika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,22 €	6,73 €
<b>02400</b>	<b><sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,74 €	
<b>02401</b>	<b>H2-Atemtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,31 €	9,31 €
<b>02500</b>	<b>Einzelinhalationstherapie mit Vernebler</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,43 €	

**02501 Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
5,25 € 5,25 €

**02510 Wärmetherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
2,51 €

**02511 Elektrotherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
1,07 €

**02512 Gezielte Elektrostimulation**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
2,15 €

**02520 Phototherapie eines Neugeborenen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
11,46 € 6,87 €

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

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

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	53,70 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	33,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	27,21 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	35,32 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	47,74 €	

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	21,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	13,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	10,88 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	14,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	19,09 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

0,00 €  
10,74 €

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

6,78 €

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

5,44 €

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

7,06 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

9,55 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,24 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,19 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,47 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

2,63 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,43 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

19,81 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

14,56 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

2,39 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,67 €

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



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

**03372 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

14,80 €

14,80 €

**03373 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

14,80 €

14,80 €

**Kapitel 4: Leistungen der Kinder- und Jugendmedizin****04000 Versichertenpauschale***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	53,70 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	33,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	27,21 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	35,32 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	47,74 €	

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	21,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	13,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	10,88 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	14,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	19,09 €	

<b>04010D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	10,74 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	6,78 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	5,44 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	7,06 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	9,55 €	
<b>04020</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>04030</b>	<b>Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,19 €	
<b>04040</b>	<b>Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,47 €	
<b>04220</b>	<b>Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,51 €	
<b>04221</b>	<b>Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,77 €	
<b>04222</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,19 €	
<b>04230</b>	<b>Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	
<b>04231</b>	<b>Gespräch, Beratung und/oder Erörterung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	

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

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

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

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



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

<b>04534</b>	<b>Ergospirometrische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,02 €	28,21 €
<b>04535</b>	<b>Schweißtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,23 €	8,23 €
<b>04536</b>	<b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €	6,01 €
<b>04537</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €
<b>04538</b>	<b>FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 €	
<b>04550</b>	<b>Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	27,69 €
<b>04551</b>	<b>Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,38 €	18,38 €
<b>04560</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €
<b>04561</b>	<b>Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €
<b>04562</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,04 €	36,04 €
<b>04563</b>	<b>Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,37 €	113,37 €

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

**Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen**

<b>05210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,93 €
<b>05211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,74 €
<b>05212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,53 €
<b>05215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>05220</b>	<b>Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,95 €
<b>05222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 05220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,39 €
<b>05227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,36 €
<b>05228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 € 23,87 € 21,48 € 25,06 €
<b>05228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 € 11,93 € 10,74 € 12,53 €

<b>05228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		9,55 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		8,59 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		10,02 €	
<b>05228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		4,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		4,30 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		5,01 €	
<b>05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,32 €	
<b>05310 Präanästhesiologische Untersuchung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,75 €	
<b>05315 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,67 €	1,67 €
<b>05320 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,69 €	
<b>05330 Anästhesie oder Kurznarkose</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		118,98 €	
<b>05331 Zuschlag weitere 15 Minuten</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		41,65 €	
<b>05340 Überwachung der Vitalfunktionen</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		23,51 €	
<b>05341 Analgesie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		23,51 €	

<b>05350</b>	<b>Beobachtung und Betreuung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,87 €	
<b>05360</b>	<b>Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,21 €	
<b>05361</b>	<b>Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,42 €	
<b>05370</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,72 €	
<b>05371</b>	<b>Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,95 €	
<b>05372</b>	<b>Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff nach der Nr. 05370</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,49 €	

**Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen**

<b>06210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	17,78 €
<b>06211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,96 €	13,96 €
<b>06212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,23 €	16,23 €
<b>06215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>06220</b>	<b>Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,51 €	
<b>06222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 06220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,72 €	
<b>06225</b>	<b>Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,04 €	15,04 €
<b>06227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>06228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	35,56 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	27,93 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	32,46 €	
<b>06228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,78 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	13,96 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	16,23 €	

<b>06228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		14,23 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		11,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		12,98 €	
<b>06228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		7,11 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		5,59 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		6,49 €	
<b>06310 Fortlaufende Tonometrie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,05 €	12,05 €
<b>06312 Elektrophysiologische Untersuchung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		23,87 €	23,87 €
<b>06320 Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		28,88 €	28,88 €
<b>06321 Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		24,46 €	24,46 €
<b>06330 Perimetrie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		18,62 €	18,62 €
<b>06331 Fluoreszenzangiographie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		52,39 €	52,39 €
<b>06332 PDT</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		266,25 €	266,25 €
<b>06333 Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,32 €	6,32 €



<b>06334</b>	<b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,39 €	15,39 €
<b>06335</b>	<b>Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,39 €	15,39 €
<b>06336</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am rechten Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,21 €	48,21 €
<b>06337</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am linken Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,21 €	48,21 €
<b>06338</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am rechten Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,21 €	48,21 €
<b>06339</b>	<b>Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am linken Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,21 €	48,21 €
<b>06340</b>	<b>Anpassung einer Verbandlinse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,07 €	17,07 €
<b>06341</b>	<b>Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,50 €	60,50 €
<b>06342</b>	<b>Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,14 €	10,14 €
<b>06343</b>	<b>Bestimmung von Sehhilfen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,31 €	30,31 €
<b>06350</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,35 €	8,35 €
<b>06351</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,87 €	15,87 €

**06352    Kleinchirurgischer Eingriff am Auge III und/oder primäre Wundversorgung am Auge bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant    belegärztlich*

31,27 €            31,27 €

**06362    Hornhauttomographie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant    belegärztlich*

27,57 €            27,57 €

## Kapitel 7: Chirurgische, kinderchirurgische, plastisch-chirurgische und herzchirurgische Leistungen

<b>07210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,21 €	<i>belegärztlich</i> 27,21 €
<b>07211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,57 €	<i>belegärztlich</i> 27,57 €
<b>07212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,86 €	<i>belegärztlich</i> 31,86 €
<b>07215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,24 €	<i>belegärztlich</i>
<b>07220</b>	<b>Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,82 €	<i>belegärztlich</i>
<b>07222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 07220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,07 €	<i>belegärztlich</i>
<b>07227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,24 €	<i>belegärztlich</i>
<b>07228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant</i> 0,00 € 54,42 € 55,13 € 63,73 €	<i>belegärztlich</i>
<b>07228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant</i> 0,00 € 27,21 € 27,57 € 31,86 €	<i>belegärztlich</i>

**07228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	21,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,05 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,49 €	

**07228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	10,88 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	11,03 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	12,75 €	

**07310 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	27,81 €	27,81 €

**07311 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

**07320 Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischer(n) Erkrankung(en) und/oder Eingriff(en)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

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

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

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

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

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

**Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin**

<b>08210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,49 €	13,49 €
<b>08211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,54 €	17,54 €
<b>08212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,02 €	18,02 €
<b>08215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>08220</b>	<b>Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,86 €	
<b>08222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 08220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,72 €	
<b>08227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>08228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	26,97 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	35,09 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	36,04 €	
<b>08228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,49 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	17,54 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,02 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	10,79 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	14,03 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	14,42 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	5,39 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	7,02 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	7,21 €	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<b>08413</b>	<b>Äußere Wendung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,60 €	50,60 €
<b>08414</b>	<b>Innere oder kombinierte Wendung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,82 €	73,39 €
<b>08415</b>	<b>Zuschlag Schnittentbindung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,26 €	115,40 €
<b>08416</b>	<b>Entfernung der Nachgeburt</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,59 €	44,63 €
<b>08510</b>	<b>Erstellung eines Behandlungsplans</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	
<b>08520</b>	<b>Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,67 €	
<b>08521</b>	<b>Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,25 €	
<b>08530</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzzyklus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,89 €	12,89 €
<b>08531</b>	<b>Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,15 €	23,15 €
<b>08535</b>	<b>Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	237,60 €	237,60 €
<b>08536</b>	<b>Endometriumsvorbereitung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,98 €	39,98 €



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

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

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**09228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	59,67 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	48,93 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	50,36 €

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	29,83 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	24,46 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,18 €

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	23,87 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,14 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	11,93 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,07 €	

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

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

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

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

**09312 Schweb- oder Stützlarngoskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	19,45 €	19,45 €

**09313 Direkte Laryngoskopie mittels Endoskop beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



**Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen**

<b>10210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,23 €	16,23 €
<b>10211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,07 €	17,07 €
<b>10212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,54 €	17,54 €
<b>10215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>10220</b>	<b>Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,15 €	
<b>10222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 10220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	
<b>10227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>10228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	32,46 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	34,13 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	35,09 €	
<b>10228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	16,23 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	17,07 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	17,54 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	12,98 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	13,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	14,03 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,49 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	6,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	7,02 €	

**10310 Bestimmung der Erythemschwelle***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,04 €	7,04 €

**10320 Behandlung von Naevi flammei***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	22,20 €	13,32 €

**10322 Behandlung von Hämangiomen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,14 €	10,88 €

**10324 Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,78 €	10,67 €

**10330 Komplex Wundbehandlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

**10340 Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,92 €	6,92 €

**10341 Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	15,39 €	15,39 €

<b>10342</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,93 €	27,93 €
<b>10343</b>	<b>(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,71 €	16,71 €
<b>10344</b>	<b>(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,16 €	28,16 €
<b>10345</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,79 €	22,79 €
<b>10350</b>	<b>Balneophototherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,50 €	47,50 €

**Kapitel 11: Humangenetische Leistungen**

<b>11210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 44,51 €
<b>11211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 49,65 €
<b>11212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 46,66 €
<b>11215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>11228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,00 € 89,03 € 99,29 € 93,32 €
<b>11228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,00 € 44,51 € 49,65 € 46,66 €
<b>11228C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,00 € 35,61 € 39,72 € 37,33 €

<b>11228D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,81 €
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,86 €
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,66 €
<b>11230</b>	<b>Humangenetische Beurteilung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,07 €
<b>11233</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,99 €
<b>11234</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,99 €
<b>11235</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,82 €
<b>11236</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,99 €
<b>11301</b>	<b>Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,73 €
<b>11302</b>	<b>Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,63 €
<b>11303</b>	<b>Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,71 €
<b>11351</b>	<b>Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	351,45 €

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

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

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



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

## Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

<b>12210</b>	<b>Konsiliarpauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,55 €
<b>12215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>12220</b>	<b>Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,67 €
<b>12225</b>	<b>Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,60 €
<b>12230</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 12210 und 12220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,72 €

**Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin**

<b>13210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,44 €	14,44 €
<b>13211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,96 €	21,96 €
<b>13212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,39 €	23,39 €
<b>13215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>13220</b>	<b>Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	
<b>13222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,31 €	
<b>13227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,07 €	
<b>13228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	28,88 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	43,92 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	46,78 €	
<b>13228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	14,44 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	21,96 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,39 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	11,55 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	17,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,71 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	5,78 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	8,78 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,36 €	

**13250 Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	18,02 €	10,81 €

**13251 Belastungs-EKG***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	23,63 €	

**13252 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	5,73 €	

**13253 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	10,26 €	

**13254 Langzeit-Blutdruckmessung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	6,80 €	

**13255 Spirographische Untersuchung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	6,32 €	

**13256 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	10,02 €	

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

**13298B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	23,27 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	24,58 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,18 €	

**13298C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	18,62 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,14 €	

**13298D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	9,31 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,07 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	63,85 €	0,00 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	7,28 €	0,00 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	28,04 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
		9,79 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	20,29 €	20,29 €

<b>13341</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,42 €	25,42 €
<b>13342</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,70 €	24,70 €
<b>13344</b>	<b>Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	
<b>13345</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>13346</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13344</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,31 €	
<b>13347</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,36 €	
<b>13348A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	40,58 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	50,84 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	49,41 €	
<b>13348B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	20,29 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	25,42 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,70 €	
<b>13348C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	16,23 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	20,34 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,76 €	

<b>13348D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	8,12 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,17 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,88 €	
<b>13350</b>	<b>Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,59 €	16,59 €
<b>13360</b>	<b>Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,59 €	8,59 €
<b>13390</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,49 €	13,49 €
<b>13391</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,17 €	20,17 €
<b>13392</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,00 €	21,00 €
<b>13394</b>	<b>Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	
<b>13395</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>13396</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13394</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,31 €	
<b>13397</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	



**13398A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	26,97 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	40,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	42,01 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,49 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	20,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	21,00 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	10,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	16,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	16,80 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	5,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	8,07 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	8,40 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	104,78 €	62,87 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	55,49 €	55,49 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	31,62 €	31,62 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	41,65 €	41,65 €

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

**13437 Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

25,18 € 25,18 €

**13439 Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

25,18 € 25,18 €

**13490 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

30,55 € 30,55 €

**13491 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

37,47 € 37,47 €

**13492 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

39,38 € 39,38 €

**13494 Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

4,89 €

**13495 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,24 €

**13496 Zuschlag zur GOP 13494***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,31 €

**13497 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,07 €

**13498A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

61,10 €

74,94 €

78,76 €

**13498B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	30,55 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	37,47 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	39,38 €	

**13498C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	24,44 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	29,98 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	31,51 €	

**13498D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	12,22 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	14,99 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	15,75 €	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	14,70 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	20,53 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	21,29 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	7,35 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,26 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,65 €	

**13551 Elektrostimulation des Herzens***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	61,70 €	37,02 €

**13552 Externe elektrische Kardioversion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	223,76 €	

**13560 Ergospirometrie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	47,02 €	47,02 €

**13561 Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	25,18 €	25,18 €

**13571 Funktionsanalyse Herzschrittmacher***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	25,78 €	15,47 €

**13573 Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	47,74 €	28,64 €

**13574 Telemedizinische Kontrolle Defibrillator/Kardioverter***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	47,74 €	

**13575 Funktionsanalyse CRT***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	58,71 €	35,23 €

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

<b>13592 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		28,16 €	28,16 €
<b>13594 Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,89 €	
<b>13595 Zuschlag Hygiene</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,24 €	
<b>13596 Zuschlag zu der GOP 13594</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,31 €	
<b>13597 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,07 €	
<b>13598A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr		35,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr		54,42 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr		56,33 €	
<b>13598B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		17,78 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr		27,21 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		28,16 €	
<b>13598C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		14,23 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr		21,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		22,53 €	



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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. Lebensjahr

7,11 €

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

10,88 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

11,27 €

**13600 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

25,18 €

25,18 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

25,18 €

25,18 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

36,04 €

36,04 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,78 €

17,78 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

8,83 €

8,83 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

26,85 €

26,85 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,78 €

17,78 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,78 €

17,78 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,78 €

17,78 €

<b>13640 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	21,12 €	21,12 €
<b>13641 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	24,82 €	24,82 €
<b>13642 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	25,18 €
<b>13644 Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,89 €	
<b>13645 Zuschlag Hygiene</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>13646 Zuschlag zur GOP 13644</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,31 €	
<b>13647 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,72 €	
<b>13648A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	42,25 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	49,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	50,36 €	
<b>13648B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	21,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	24,82 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,18 €	

<b>13648C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		16,90 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		19,86 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		20,14 €	
<b>13648D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		8,45 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		9,93 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		10,07 €	
<b>13650 Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		37,11 €	
<b>13651 Zuschlag unspezifischer Provokationstest</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		43,80 €	43,80 €
<b>13652 Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		31,27 €	
<b>13660 Ergospirometrie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		47,02 €	28,21 €
<b>13661 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,02 €	6,01 €
<b>13662 Bronchoskopie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		136,29 €	136,29 €
<b>13663 Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,73 €	26,73 €
<b>13664 Zuschlag Laservaporisation</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		54,06 €	32,44 €

<b>13670 Thorakoskopie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		142,25 €	142,25 €
<b>13675 Zusatzpauschale Onkologie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,79 €	22,79 €
<b>13677 Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		25,18 €	25,18 €
<b>13678 FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,50 €	
<b>13690 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,30 €	17,30 €
<b>13691 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,60 €	29,60 €
<b>13692 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,36 €	29,36 €
<b>13694 Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,89 €	
<b>13695 Zuschlag Hygiene</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,24 €	
<b>13696 Zuschlag zur GOP 13694</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,31 €	
<b>13697 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,72 €	

**13698A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	34,61 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	59,19 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	58,71 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,30 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	29,60 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	29,36 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	13,84 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	23,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,49 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	6,92 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	11,84 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,74 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	27,69 €	27,69 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	18,38 €	18,38 €

**Kapitel 14: Leistungen der Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie****14210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,60 €	21,60 €

**14211 Grundpauschale ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
43,20 €	

**14218B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
21,60 €	

**14218C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
17,28 €	

**14218D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr

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

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

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
31,39 €	18,83 €



**Kapitel 15: Leistungen der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie**

<b>15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,07 €	17,07 €
<b>15211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,39 €	15,39 €
<b>15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,44 €	14,44 €
<b>15215 Zuschlag Hygiene</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,24 €	
<b>15228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr		34,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr		30,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr		28,88 €	
<b>15228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		17,07 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr		15,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		14,44 €	
<b>15228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		13,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr		12,32 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		11,55 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	6,83 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	6,16 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	5,78 €	

**15310 Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	7,16 €	7,16 €

**15311 Situationsmodell Kiefer***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	5,73 €	5,73 €

**15321 Kleinchirurgischer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich I***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	10,62 €	10,62 €

**15322 Kleinchirurgischer Eingriff II im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	19,81 €	19,81 €

**15323 Kleinchirurgischer Eingriff III im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	34,01 €	34,01 €

**15324 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 15321 bis 15323 für die zusätzliche Wurzelkanalbehandlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	16,59 €	16,59 €

**15345 Zusatzpauschale Onkologie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	22,79 €	22,79 €

**Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen**

<b>16210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,39 €	23,39 €
<b>16211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,96 €	21,96 €
<b>16212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,20 €	22,20 €
<b>16214</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>16215</b>	<b>Zuschlag für die neurologische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,65 €	
<b>16217</b>	<b>Zuschlag zur GOP 16215</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,19 €	
<b>16218</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,72 €	
<b>16220</b>	<b>Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,38 €	
<b>16222</b>	<b>Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,23 €	
<b>16225</b>	<b>Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,75 €	23,75 €
<b>16228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	46,78 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	43,92 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	44,39 €	

**16228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	23,39 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	21,96 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	22,20 €	

**16228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	18,71 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	17,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	17,76 €	

**16228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	9,36 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	8,78 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	8,88 €	

**16230 Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	44,99 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	25,30 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	22,08 €	22,08 €

**16233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	40,58 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	32,70 €	19,62 €

<b>16311</b>	<b>Langzeit-EEG</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,04 €	43,82 €
<b>16320</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,08 €	8,45 €
<b>16321</b>	<b>Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,39 €	18,83 €
<b>16322</b>	<b>Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,94 €	14,97 €
<b>16340</b>	<b>Testverfahren bei Demenzverdacht</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,74 €	
<b>16371</b>	<b>Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,23 €	66,23 €

**Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen**

<b>17210</b>	<b>Konsiliarpauschale</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 €	10,50 €
<b>17214</b>	<b>Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,81 €	19,81 €
<b>17215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>17228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,00 €	
<b>17228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,50 €	
<b>17228C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,40 €	
<b>17228D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,20 €	
<b>17310</b>	<b>Teilkörperszintigraphie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,85 €	28,71 €
<b>17311</b>	<b>Ganzkörperszintigraphie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,55 €	40,53 €
<b>17320</b>	<b>Schilddrüsen-Szintigraphie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,89 €	25,13 €
<b>17321</b>	<b>Radiojod-Zweiphasentest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,65 €	37,59 €
<b>17330</b>	<b>Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,26 €	58,36 €

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

**17371 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

30,43 € 18,26 €

**17372 Zusatzpauschale Radionuklidtherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

87,00 € 52,20 €

**17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

92,49 € 55,49 €



**Kapitel 18: Orthopädische Leistungen**

<b>18210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,72 €	21,72 €
<b>18211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,91 €	22,91 €
<b>18212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,49 €	26,49 €
<b>18215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>18220</b>	<b>Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,70 €	
<b>18222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 18220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,95 €	
<b>18227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>18228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	43,44 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	45,83 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	52,99 €	
<b>18228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	21,72 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	22,91 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	26,49 €	

**18228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	17,38 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	18,33 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	21,19 €	

**18228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	27,81 €	27,81 €

**18311 Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und bei Erwachsenen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

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

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

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

**18331 Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

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

**18700 Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**Kapitel 19: Pathologische Leistungen**

<b>19210</b>	<b>Konsiliarpauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,64 €	
<b>19215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,24 €	
<b>19310</b>	<b>Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,91 €	5,94 €
<b>19312</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,09 €	3,65 €
<b>19313</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,88 €	17,33 €
<b>19314</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,20 €	25,92 €
<b>19315</b>	<b>Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,91 €	
<b>19317</b>	<b>Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		161,82 €	
<b>19319</b>	<b>Zytologische Untersuchung von Urin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,92 €	4,15 €
<b>19320</b>	<b>Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,12 €	17,47 €
<b>19321</b>	<b>Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,37 €	25,42 €

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

<b>19411</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,39 €	61,44 €
<b>19412</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	511,96 €	307,18 €
<b>19421</b>	<b>Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	15,11 €
<b>19422</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	377,71 €	226,62 €
<b>19424</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,91 €	48,55 €
<b>19426</b>	<b>Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,47 €	62,08 €
<b>19427</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.973,21 €	1.783,93 €
<b>19430</b>	<b>Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,18 €	19,91 €
<b>19431</b>	<b>Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	108,12 €	64,87 €
<b>19432</b>	<b>Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,48 €	60,29 €
<b>19433</b>	<b>B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	419,12 €	251,47 €

<b>19434</b>	<b>Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	137,96 €	82,77 €
<b>19435</b>	<b>Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	160,87 €	96,52 €
<b>19436</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,35 €	39,81 €
<b>19437</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	324,36 €	194,62 €
<b>19438</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	301,45 €	180,87 €
<b>19439</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder IG-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	235,46 €	141,27 €
<b>19450</b>	<b>Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,82 €	37,09 €
<b>19451</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,18 €	15,11 €
<b>19452</b>	<b>Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	102,39 €	61,44 €
<b>19453</b>	<b>Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,91 €	48,55 €

<b>19456</b>	<b>Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.212,90 €	1.327,74 €
<b>19457</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	377,71 €	226,62 €
<b>19458</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	511,96 €	307,18 €
<b>19459</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.973,21 €	1.783,93 €
<b>19460</b>	<b>Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	469,48 €	281,69 €
<b>19461</b>	<b>Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	469,48 €	281,69 €
<b>19462</b>	<b>Bestimmung des PIK3CA-Mutationsstatus unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	469,48 €	281,69 €
<b>19463</b>	<b>Gezielte Bestimmung von PIK3CA-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	250,61 €	150,37 €
<b>19464</b>	<b>Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung, wenn diese laut Fachinformation obligat ist</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,47 €	62,08 €
<b>19465</b>	<b>Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten MET-Exon-14-Skipping-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	469,48 €	281,69 €



<b>19503</b>	<b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.823,50 € 1.094,10 €
<b>19504</b>	<b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.253,12 € 1.351,87 €
<b>19505</b>	<b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.253,12 € 1.351,87 €
<b>19506</b>	<b>Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.832,15 € 1.699,29 €

**Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen**

<b>20210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,68 €	35,68 €
<b>20211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,11 €	24,11 €
<b>20212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,23 €	24,23 €
<b>20215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>20220</b>	<b>Zuschlag für die phoniatisch-pädaudiologische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,22 €	
<b>20222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 20220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,84 €	
<b>20227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>20228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	71,36 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	48,21 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	48,45 €	
<b>20228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	35,68 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	24,11 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,23 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	28,55 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,38 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	14,27 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,64 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,69 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	8,83 €	8,83 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	19,45 €	19,45 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	29,36 €	29,36 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	9,55 €	9,55 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	16,23 €	16,23 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	17,42 €	17,42 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	16,11 €	16,11 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	5,61 €	5,61 €

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

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

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

**Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)**

<b>21210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,99 €	23,99 €
<b>21211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,91 €	22,91 €
<b>21212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,79 €	22,79 €
<b>21213</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		32,58 €	32,58 €
<b>21214</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,31 €	30,31 €
<b>21215</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,27 €	31,27 €
<b>21216</b>	<b>Zuschlag Fremdanamnese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,58 €	
<b>21217</b>	<b>Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,53 €	
<b>21218</b>	<b>Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,25 €	
<b>21219</b>	<b>Zuschlag zur GOP 21218</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,43 €	
<b>21220</b>	<b>Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,38 €	
<b>21221</b>	<b>Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,81 €	19,81 €

<b>21222</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>21225</b>	<b>Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,65 €	
<b>21226</b>	<b>Zuschlag zur GOP 21225</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,19 €	
<b>21227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,72 €	
<b>21228</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,72 €	
<b>21230</b>	<b>Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,99 €	
<b>21231</b>	<b>Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,30 €	
<b>21232</b>	<b>Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,34 €	
<b>21233</b>	<b>Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,58 €	
<b>21236A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	47,97 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	45,83 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	45,59 €	



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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	23,99 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,91 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	22,79 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	19,19 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	18,33 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,23 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	9,59 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,12 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	65,16 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	60,62 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	62,53 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	32,58 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	30,31 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	31,27 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	26,06 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	24,25 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,01 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. Lebensjahr

13,03 €

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

12,12 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

12,51 €

**21310 EEG***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

32,70 €

19,62 €

**21311 Langzeit-EEG***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

73,04 €

43,82 €

**21320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

14,08 €

8,45 €

**21321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

31,39 €

18,83 €

**21330 Konvulsionsbehandlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

11,22 €

11,22 €

**21340 Testverfahren bei Demenzverdacht***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

2,74 €

## Kapitel 22: Leistungen der Psychotherapeutischen Medizin (Fachärzte für Psychotherapeutische Medizin)

### 22210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
15,99 €

### 22211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
20,88 €

### 22212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
18,02 €

### 22213 Zuschlag Fremdanamnese

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
24,58 €      24,58 €

### 22215 Zuschlag Hygiene

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,24 €

### 22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
20,29 €

### 22218 Zuschlag zur GOP 22216

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
5,49 €

### 22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,24 €

### 22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
18,38 €

### 22221 Psychosomatik (Einzelbehandlung)

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
18,38 €

<b>22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,81 €
<b>22228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr		31,98 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr		41,77 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr		36,04 €
<b>22228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		15,99 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr		20,88 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		18,02 €
<b>22228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		12,79 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr		16,71 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		14,42 €
<b>22228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		6,40 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr		8,35 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		7,21 €
<b>22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,71 €

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

### 23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

7,16 €

### 23211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,43 €

### 23212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

8,71 €

### 23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

34,97 €

### 23215 Zuschlag Hygiene

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,24 €

### 23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

20,29 €

### 23218 Zuschlag zur GOP 23216

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

5,49 €

### 23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

18,38 €

### 23228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

14,32 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

18,86 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

17,42 €

<b>23228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		7,16 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		9,43 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		8,71 €
<b>23228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		5,73 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		7,54 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		6,97 €
<b>23228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		2,86 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		3,77 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		3,48 €
<b>23229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		69,93 €
<b>23229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		34,97 €
<b>23229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		27,97 €
<b>23229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,99 €

**Kapitel 24: Radiologische Leistungen**

<b>24210</b>	<b>Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		
	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
		8,71 €	8,71 €
<b>24211</b>	<b>Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		
	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
		7,28 €	7,28 €
<b>24212</b>	<b>Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		
	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
		8,71 €	8,71 €
<b>24215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		
	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
		0,24 €	
<b>24228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		
	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	17,42 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	14,56 €	
		17,42 €	
<b>24228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		
	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	8,71 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	7,28 €	
		8,71 €	
<b>24228C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		
	– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	6,97 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	5,82 €	
		6,97 €	

**24228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. Lebensjahr

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

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

*ambulant* *belegärztlich*

0,00 €

3,48 €

2,91 €

3,48 €



**Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen**

<b>25210</b>	<b>Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,43 €	38,43 €
<b>25211</b>	<b>Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,23 €	124,23 €
<b>25213</b>	<b>Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	184,02 €	184,02 €
<b>25214</b>	<b>Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,67 €	30,67 €
<b>25215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>25228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,85 €	
<b>25228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,43 €	
<b>25228C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,74 €	
<b>25228D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,37 €	
<b>25229A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	248,46 €	
<b>25229B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,23 €	

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

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

<b>25342</b>	<b>Bestrahlungsplanung III</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	566,14 €	188,71 €
<b>25343</b>	<b>Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	148,58 €	49,53 €
<b>25345</b>	<b>Bestrahlungsplanung II Weichstrahl- oder Orthovolttherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,78 €	41,92 €
<b>25348</b>	<b>Bestrahlungsplanung IV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3.791,76 €	1.263,92 €

**Kapitel 26: Urologische Leistungen**

<b>26210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,45 €	19,45 €
<b>26211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,29 €	20,29 €
<b>26212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,87 €	23,87 €
<b>26215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>26220</b>	<b>Zuschlag für die urologische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,18 €	
<b>26222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 26220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,07 €	
<b>26227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>26228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	38,90 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	40,58 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	47,74 €	
<b>26228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	19,45 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	20,29 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,87 €	

<b>26228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		15,56 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		16,23 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		19,09 €	
<b>26228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,00 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr		7,78 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr		8,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr		9,55 €	
<b>26310 Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		89,15 €	89,15 €
<b>26311 Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		33,53 €	20,12 €
<b>26312 Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		32,22 €	19,33 €
<b>26313 Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		102,03 €	61,22 €
<b>26315 Zusatzpauschale Onkologie</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,79 €	22,79 €
<b>26316 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		33,65 €	33,65 €
<b>26317 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,07 €	17,07 €

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

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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,82 €	24,82 €



**Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin**

<b>27210</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,06 €	25,06 €
<b>27211</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,93 €	27,93 €
<b>27212</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,95 €	29,95 €
<b>27215</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>27220</b>	<b>Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,76 €	
<b>27222</b>	<b>Zuschlag zur GOP 27220</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,03 €	
<b>27227</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	
<b>27228A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	50,12 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	55,85 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	59,91 €	
<b>27228B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	25,06 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	27,93 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	29,95 €	

**27228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	20,05 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,96 €	

**27228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	0,00 €	10,02 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	11,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,98 €	

**27310 Ganzkörperstatus***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	12,77 €	12,77 €

**27311 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	8,71 €	8,71 €

**27321 Belastungs-EKG***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	23,63 €	14,18 €

**27322 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	5,73 €	3,44 €

**27323 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	10,26 €	6,16 €

**27324 Langzeit-Blutdruckmessung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	6,80 €	4,08 €

**27330 Spirographische Untersuchung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	6,32 €	3,79 €

**27331 Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*  
24,94 € 14,97 €

**27332 Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*  
49,53 € 49,53 €

**27333 Zuschlag für weitere Untersuchung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*  
8,00 € 8,00 €

**Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche**

<b>30100</b>	<b>Spezifische allergologische Anamnese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,76 €	
<b>30110</b>	<b>Allergologiediagnostik I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,79 €	30,79 €
<b>30111</b>	<b>Allergologiediagnostik II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,25 €	26,25 €
<b>30120</b>	<b>Rhinomanometrischer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,88 €	7,88 €
<b>30121</b>	<b>Subkutaner Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,33 €	19,33 €
<b>30122</b>	<b>Bronchialer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		88,43 €	88,43 €
<b>30123</b>	<b>Oraler Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,07 €	17,07 €
<b>30130</b>	<b>Hyposensibilisierungsbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,17 €	12,17 €
<b>30131</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,55 €	9,55 €
<b>30133</b>	<b>Orale Hyposensibilisierungsbehandlung bei Therapieeinleitung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	7,40 €
<b>30134</b>	<b>Orale Hyposensibilisierungsbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,62 €	18,62 €
<b>30200</b>	<b>Manualmedizinischer Eingriff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,73 €	5,73 €

<b>30201</b>	<b>Manualmedizinischer Eingriff an der Wirbelsäule</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,47 €	8,47 €
<b>30210</b>	<b>Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,26 €	10,26 €
<b>30212</b>	<b>Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		40,93 €	40,93 €
<b>30214</b>	<b>Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		16,47 €	16,47 €
<b>30216</b>	<b>Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		38,55 €	38,55 €
<b>30218</b>	<b>Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		139,98 €	139,98 €
<b>30300</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,38 €	10,38 €
<b>30301</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,58 €	
<b>30310</b>	<b>Indikationsstellung zu TTF</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		15,28 €	15,28 €
<b>30311</b>	<b>Zusatzpauschale TTF</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,04 €	28,04 €
<b>30312</b>	<b>Ausrichtung von TTF</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,76 €	7,76 €
<b>30320</b>	<b>Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec mind. 60 Minuten</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		19,69 €	

<b>30321</b>	<b>Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 2h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 46,06 €
<b>30322</b>	<b>Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 4h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 74,59 €
<b>30323</b>	<b>Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 6h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 114,68 €
<b>30326</b>	<b>Intravasale Infusionstherapie mit Etranacogen dezaparvovec 4h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 74,59 €
<b>30400</b>	<b>Massagetherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,83 €            8,83 €
<b>30401</b>	<b>Intermittierende apparative Kompressionstherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,06 €
<b>30402</b>	<b>Unterwassermassage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 11,58 €            11,58 €
<b>30410</b>	<b>Atemgymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,83 €            8,83 €
<b>30411</b>	<b>Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,06 €
<b>30420</b>	<b>Krankengymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 11,22 €            11,22 €
<b>30421</b>	<b>Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,73 €            5,73 €
<b>30430</b>	<b>Selektive Phototherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,32 €            3,79 €

<b>30431</b>	<b>Zuschlag Photochemotherapie, PUVA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,70 €	2,22 €
<b>30440</b>	<b>Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,48 €	17,69 €
<b>30500</b>	<b>Phlebologischer Basiskomplex</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €
<b>30501</b>	<b>Verödung von Varizen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €	12,77 €
<b>30600</b>	<b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,22 €	11,22 €
<b>30601</b>	<b>Zuschlag für die Polypenentfernung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,44 €	6,44 €
<b>30610</b>	<b>Hämorrhoiden-Sklerosierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,67 €	9,67 €
<b>30611</b>	<b>Hämorrhoiden-Ligatur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,20 €	22,20 €
<b>30700</b>	<b>Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,02 €	
<b>30701</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,07 €	
<b>30702</b>	<b>Zusatzpauschale Schmerztherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,43 €	
<b>30703</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,24 €	

<b>30704</b>	<b>Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,68 €	
<b>30705A</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,04 €	
<b>30705B</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,02 €	
<b>30705C</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,62 €	
<b>30705D</b>	<b>Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,81 €	
<b>30706</b>	<b>Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €	
<b>30708</b>	<b>Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,17 €	
<b>30710</b>	<b>Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,20 €	8,52 €
<b>30712</b>	<b>Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,59 €	5,16 €
<b>30720</b>	<b>Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,93 €	7,16 €
<b>30721</b>	<b>Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,09 €	16,25 €



<b>30722</b>	<b>Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,75 €	14,25 €
<b>30723</b>	<b>Ganglionäre Opioid-Applikation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,93 €	7,16 €
<b>30724</b>	<b>Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,75 €	14,25 €
<b>30730</b>	<b>Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,91 €	48,55 €
<b>30731</b>	<b>Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,69 €	51,41 €
<b>30740</b>	<b>Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters und/oder eines programmierbaren und implantierten Stimulationsgerätes (z. B. SCS- oder DRG- oder PNS- oder ONS-System)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,20 €	8,52 €
<b>30750</b>	<b>Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,48 €	12,89 €
<b>30751</b>	<b>Langzeitanalgospasmolyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,75 €	14,25 €
<b>30760</b>	<b>Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,64 €	17,18 €
<b>30780</b>	<b>Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,64 €	
<b>30781</b>	<b>Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,64 €	

<b>30790</b>	<b>Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,58 €	61,58 €
<b>30791</b>	<b>Durchführung einer Körperakupunktur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,81 €	19,81 €
<b>30800</b>	<b>Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	
<b>30810</b>	<b>Erstverordnung Soziotherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 €	
<b>30811</b>	<b>Folgeverordnung Soziotherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,05 €	
<b>30900</b>	<b>Kardiorespiratorische Polygraphie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,38 €	76,38 €
<b>30901</b>	<b>Kardiorespiratorische Polysomnographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	378,42 €	378,42 €
<b>30902</b>	<b>Einleitung einer Zweitlinientherapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,76 €	7,76 €
<b>30905</b>	<b>Zusatzpauschale für die Koordination mit dem Vertragszahnarzt</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,76 €	7,76 €
<b>30920</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,90 €	
<b>30922</b>	<b>Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,88 €	
<b>30924</b>	<b>Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,87 €	

<b>30930</b>	<b>Testverfahren, neuropsychologische</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,65 €
<b>30931</b>	<b>Probatorische Sitzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 84,61 €
<b>30932</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 112,30 €
<b>30933</b>	<b>Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 81,03 €
<b>30934</b>	<b>Erstellung eines Therapieplans</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,67 €
<b>30935</b>	<b>Bericht bei Therapieverlängerung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,89 €
<b>30940</b>	<b>Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,53 €
<b>30942</b>	<b>Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,28 €
<b>30944</b>	<b>Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,28 €
<b>30946</b>	<b>Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,58 €
<b>30948</b>	<b>Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,26 €
<b>30950</b>	<b>Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,27 €

<b>30952</b>	<b>Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2,27 €
<b>30954</b>	<b>Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,09 €
<b>30956</b>	<b>Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2,98 €
<b>30960</b>	<b>Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 205,26 €
<b>30961</b>	<b>Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß der Qualitätssicherungsvereinbarung MRSA nach § 135 Abs. 2 SGB V</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 338,68 €
<b>30980</b>	<b>Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 23,03 €
<b>30981</b>	<b>Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 in Absprache mit Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,28 €
<b>30984</b>	<b>Weiterführendes geriatrisches Assessment</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 103,94 €
<b>30985</b>	<b>Zuschlag zur GOP 30984</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,07 €
<b>30986</b>	<b>Zuschlag zur GOP 30985</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 27,21 €

**30988 Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen nach Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
7,76 €

## Kapitel 31: Leistungen des ambulanten und belegärztlichen Operierens, konservativ orthopädisch-chirurgische Leistungen

<b>31010</b>	<b>Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,28 €	
<b>31011</b>	<b>Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,28 €	
<b>31012</b>	<b>Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,42 €	
<b>31013</b>	<b>Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,65 €	
<b>31020</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,34 €	
<b>31021</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,46 €	
<b>31022</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,09 €	
<b>31023</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,68 €	
<b>31024</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,92 €	
<b>31025</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,12 €	
<b>31026</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,31 €	

<b>31027</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,13 €
<b>31028</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,25 €
<b>31029</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,20 €
<b>31030</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,92 €
<b>31031</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,39 €
<b>31032</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,75 €
<b>31033</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,35 €
<b>31034</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,59 €
<b>31035</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,95 €
<b>31036</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,66 €
<b>31037</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,38 €
<b>31038</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,62 €

<b>31039</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,33 €
<b>31040</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,05 €
<b>31041</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,76 €
<b>31042</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,88 €
<b>31043</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,79 €
<b>31044</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,39 €
<b>31045</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,75 €
<b>31046</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,18 €
<b>31047</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,90 €
<b>31048</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,02 €
<b>31049</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,25 €
<b>31050</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,85 €



<b>31051</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,16 €
<b>31052</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,52 €
<b>31053</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,76 €
<b>31054</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,12 €
<b>31055</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,60 €
<b>31056</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,79 €
<b>31057</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,03 €
<b>31058</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,51 €
<b>31059</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,58 €
<b>31060</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,94 €
<b>31061</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,30 €
<b>31062</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,97 €

<b>31063</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,92 €
<b>31064</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,28 €
<b>31065</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,88 €
<b>31066</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,11 €
<b>31067</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,79 €
<b>31068</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,14 €
<b>31069</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,98 €
<b>31070</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,05 €
<b>31071</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,25 €
<b>31072</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,08 €
<b>31073</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,32 €
<b>31074</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,46 €

<b>31075</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,61 €
<b>31076</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,85 €
<b>31077</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,76 €
<b>31078</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,79 €
<b>31079</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,91 €
<b>31080</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,03 €
<b>31081</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,94 €
<b>31082</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,18 €
<b>31096</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 720,45 €
<b>31097</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 769,02 €
<b>31098</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,04 €
<b>31101</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,23 €

<b>31102</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 168,63 €
<b>31103</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 250,25 €
<b>31104</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 343,82 €
<b>31105</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 475,09 €
<b>31106</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 635,60 €
<b>31107</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 776,78 €
<b>31108</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 76,38 €
<b>31111</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 112,30 €
<b>31112</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 182,95 €
<b>31113</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 279,61 €
<b>31114</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 378,19 €
<b>31115</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 545,50 €

<b>31116</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 724,51 €
<b>31117</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 860,20 €
<b>31118</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,28 €
<b>31121</b>	<b>Eingriff der Kategorie C1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,60 €
<b>31122</b>	<b>Eingriff der Kategorie C2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 176,62 €
<b>31123</b>	<b>Eingriff der Kategorie C3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 265,17 €
<b>31124</b>	<b>Eingriff der Kategorie C4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 353,48 €
<b>31125</b>	<b>Eingriff der Kategorie C5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 495,38 €
<b>31126</b>	<b>Eingriff der Kategorie C6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 657,08 €
<b>31127</b>	<b>Eingriff der Kategorie C7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 833,22 €
<b>31128</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 77,69 €
<b>31131</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,84 €

<b>31132</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 211,71 €
<b>31133</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 314,94 €
<b>31134</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 417,81 €
<b>31135</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 629,99 €
<b>31136</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 785,73 €
<b>31137</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 992,78 €
<b>31138</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 85,21 €
<b>31141</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 181,16 €
<b>31142</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 261,71 €
<b>31143</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 372,70 €
<b>31144</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 492,51 €
<b>31145</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 648,49 €

<b>31146</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 827,50 €
<b>31147</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 945,88 €
<b>31148</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 96,78 €
<b>31151</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,52 €
<b>31152</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 178,53 €
<b>31153</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 269,35 €
<b>31154</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 355,51 €
<b>31155</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 506,71 €
<b>31156</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 681,07 €
<b>31157</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 815,68 €
<b>31158</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,06 €
<b>31161</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 134,85 €

<b>31162</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 201,80 €
<b>31163</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 289,64 €
<b>31164</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 385,58 €
<b>31165</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 530,34 €
<b>31166</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 697,30 €
<b>31167</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 821,05 €
<b>31168</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 79,36 €
<b>31171</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 133,42 €
<b>31172</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 192,61 €
<b>31173</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 261,47 €
<b>31174</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 341,19 €
<b>31175</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 493,59 €



<b>31176</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 673,91 €
<b>31177</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 796,23 €
<b>31178</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,88 €
<b>31181</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 226,39 €
<b>31182</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 283,67 €
<b>31183</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 355,63 €
<b>31184</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 446,33 €
<b>31185</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 660,06 €
<b>31186</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 842,06 €
<b>31187</b>	<b>Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 987,05 €
<b>31188</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 91,41 €
<b>31191</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 209,44 €

<b>31192</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 273,05 €
<b>31193</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 352,29 €
<b>31194</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 451,94 €
<b>31195</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 617,58 €
<b>31196</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 798,50 €
<b>31197</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 941,70 €
<b>31198</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 91,41 €
<b>31201</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 135,45 €
<b>31202</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 197,74 €
<b>31203</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 266,48 €
<b>31204</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 364,82 €
<b>31205</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 525,21 €

<b>31206</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 693,48 €
<b>31207</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 835,25 €
<b>31208</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 80,20 €
<b>31211</b>	<b>Eingriff der Kategorie L1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 163,49 €
<b>31212</b>	<b>Eingriff der Kategorie L2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 220,18 €
<b>31213</b>	<b>Eingriff der Kategorie L3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 306,46 €
<b>31214</b>	<b>Eingriff der Kategorie L4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 396,92 €
<b>31215</b>	<b>Eingriff der Kategorie L5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 571,99 €
<b>31216</b>	<b>Eingriff der Kategorie L6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 744,20 €
<b>31217</b>	<b>Eingriff der Kategorie L7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 880,01 €
<b>31218</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 87,12 €
<b>31221</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 97,38 €

<b>31222</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 168,63 €
<b>31223</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 253,71 €
<b>31224</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 344,89 €
<b>31225</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 474,49 €
<b>31226</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 644,31 €
<b>31227</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 726,06 €
<b>31228</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 69,69 €
<b>31231</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 110,99 €
<b>31232</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 180,68 €
<b>31233</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 272,45 €
<b>31234</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 380,21 €
<b>31235</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 529,75 €

<b>31236</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 703,98 €
<b>31237</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 867,12 €
<b>31238</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 76,85 €
<b>31241</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,54 €
<b>31242</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 169,94 €
<b>31243</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 254,67 €
<b>31244</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 351,21 €
<b>31245</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 508,62 €
<b>31246</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 673,91 €
<b>31247</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 815,80 €
<b>31248</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,88 €
<b>31251</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 180,44 €

<b>31252</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 245,48 €
<b>31253</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 328,66 €
<b>31254</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 427,59 €
<b>31255</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 592,28 €
<b>31256</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 793,01 €
<b>31257</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 935,02 €
<b>31258</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,70 €
<b>31261</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 332,12 €
<b>31262</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 377,71 €
<b>31263</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 463,75 €
<b>31264</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 558,03 €
<b>31265</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 715,20 €

<b>31266</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 889,91 €
<b>31267</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.030,85 €
<b>31268</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,52 €
<b>31271</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 117,67 €
<b>31272</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 195,12 €
<b>31273</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 294,89 €
<b>31274</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 399,55 €
<b>31275</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 563,88 €
<b>31276</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 763,65 €
<b>31277</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 911,15 €
<b>31278</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,58 €
<b>31281</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 141,89 €

<b>31282</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 216,12 €
<b>31283</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 315,77 €
<b>31284</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 420,43 €
<b>31285</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 577,36 €
<b>31286</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 759,12 €
<b>31287</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 894,57 €
<b>31288</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,40 €
<b>31291</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 141,89 €
<b>31292</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 216,12 €
<b>31293</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 315,77 €
<b>31294</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 420,43 €
<b>31295</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 584,64 €



<b>31296</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 785,01 €
<b>31297</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 933,59 €
<b>31298</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,58 €
<b>31301</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,24 €
<b>31302</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 150,13 €
<b>31303</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 193,45 €
<b>31304</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 250,97 €
<b>31305</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 343,46 €
<b>31306</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 452,41 €
<b>31307</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 508,03 €
<b>31308</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,91 €
<b>31311</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 148,58 €

<b>31312</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 222,81 €
<b>31313</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 318,64 €
<b>31314</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 423,18 €
<b>31315</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 567,93 €
<b>31316</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 732,98 €
<b>31317</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 885,50 €
<b>31318</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 85,33 €
<b>31319</b>	<b>Hochfrequenzablation der Kategorie TT2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 290,83 €
<b>31321</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 109,08 €
<b>31322</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 176,62 €
<b>31323</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 264,81 €
<b>31324</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 358,26 €

<b>31325</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 502,42 €
<b>31326</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 690,26 €
<b>31327</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 818,55 €
<b>31328</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,99 €
<b>31331</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 184,98 €
<b>31332</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 253,12 €
<b>31333</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 340,35 €
<b>31334</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 457,55 €
<b>31335</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 653,98 €
<b>31336</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 885,38 €
<b>31337</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.048,39 €
<b>31338</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,72 €

<b>31341</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 82,82 €
<b>31342</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 138,67 €
<b>31343</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 191,06 €
<b>31344</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 255,62 €
<b>31345</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 364,46 €
<b>31346</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 484,76 €
<b>31347</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 561,85 €
<b>31348</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,10 €
<b>31350</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 410,05 €
<b>31351</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 448,00 €
<b>31362</b>	<b>Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 121,96 €
<b>31364</b>	<b>Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 349,19 €

<b>31371</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 198,70 €
<b>31372</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 198,70 €
<b>31373</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 259,56 €
<b>31401</b>	<b>Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,12 €
<b>31451</b>	<b>Zuschlag I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,61 €
<b>31452</b>	<b>Zuschlag II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,39 €
<b>31453</b>	<b>Zuschlag III</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,96 €
<b>31454</b>	<b>Zuschlag IV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 96,66 €
<b>31455</b>	<b>Zuschlag V</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 114,68 €
<b>31456</b>	<b>Zuschlag VI</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 157,89 €
<b>31457</b>	<b>Zuschlag VII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 229,49 €
<b>31501</b>	<b>Postoperative Überwachung 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,83 €

<b>31502</b>	<b>Postoperative Überwachung 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,00 €
<b>31503</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 58,24 €
<b>31504</b>	<b>Postoperative Überwachung 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 82,82 €
<b>31505</b>	<b>Postoperative Überwachung 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 116,59 €
<b>31506</b>	<b>Postoperative Überwachung 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 165,64 €
<b>31507</b>	<b>Postoperative Überwachung 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 219,35 €
<b>31530</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31501 bis 31507 bei sich anschließender Nachbeobachtung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,19 €
<b>31600</b>	<b>Postoperative Behandlung durch den Hausarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,97 €
<b>31601</b>	<b>Postoperative Behandlung I/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,42 €
<b>31602</b>	<b>Postoperative Behandlung I/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,14 €
<b>31608</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,64 €
<b>31609</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,24 €

<b>31610</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,92 €
<b>31611</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,64 €
<b>31612</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,44 €
<b>31613</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,16 €
<b>31614</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,29 €
<b>31615</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,01 €
<b>31616</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,70 €
<b>31617</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,30 €
<b>31618</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,37 €
<b>31619</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,97 €
<b>31620</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,76 €
<b>31621</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,48 €

<b>31622</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,24 €
<b>31623</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,96 €
<b>31624</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,19 €
<b>31625</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,79 €
<b>31626</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,98 €
<b>31627</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,46 €
<b>31628</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 47,38 €
<b>31629</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,98 €
<b>31630</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,24 €
<b>31631</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,96 €
<b>31632</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,19 €
<b>31633</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,79 €



<b>31634</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,98 €
<b>31635</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,46 €
<b>31636</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 47,38 €
<b>31637</b>	<b>Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,98 €
<b>31643</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,42 €
<b>31644</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,14 €
<b>31645</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,64 €
<b>31646</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,24 €
<b>31647</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,92 €
<b>31648</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,64 €
<b>31649</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,44 €
<b>31650</b>	<b>Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,16 €

<b>31656</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,59 €
<b>31657</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,26 €
<b>31658</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,34 €
<b>31659</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,78 €
<b>31660</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,14 €
<b>31661</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,70 €
<b>31662</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,17 €
<b>31663</b>	<b>Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,72 €
<b>31669</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,42 €
<b>31670</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,14 €
<b>31671</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,64 €
<b>31672</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,24 €

<b>31673</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,92 €
<b>31674</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,64 €
<b>31675</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,44 €
<b>31676</b>	<b>Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,16 €
<b>31682</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,78 €
<b>31683</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,58 €
<b>31684</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,83 €
<b>31685</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,39 €
<b>31686</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,68 €
<b>31687</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,24 €
<b>31688</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,22 €
<b>31689</b>	<b>Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,89 €

<b>31695</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,21 €
<b>31696</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,17 €
<b>31697</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,67 €
<b>31698</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,74 €
<b>31699</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,00 €
<b>31700</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,96 €
<b>31701</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 63,97 €
<b>31702</b>	<b>Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,81 €
<b>31708</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,93 €
<b>31709</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,29 €
<b>31710</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,10 €
<b>31711</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,35 €

<b>31712</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,05 €
<b>31713</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,06 €
<b>31714</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,66 €
<b>31715</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,90 €
<b>31716</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,81 €
<b>31717</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,93 €
<b>31718</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,92 €
<b>31719</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,92 €
<b>31720</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,63 €
<b>31721</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,87 €
<b>31722</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 58,71 €
<b>31723</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,08 €

<b>31724</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,71 €
<b>31725</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,71 €
<b>31726</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,71 €
<b>31727</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,71 €
<b>31728</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,20 €
<b>31729</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,56 €
<b>31730</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,57 €
<b>31731</b>	<b>Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,57 €
<b>31734</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,65 €
<b>31735</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,17 €
<b>31737</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,92 €

<b>31738</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,17 €	
<b>31800</b>	<b>Regionalanästhesie durch den Operateur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,95 €	
<b>31801</b>	<b>Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,29 €	
<b>31802</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	309,33 €	
<b>31820</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,66 €	
<b>31821</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose 1</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	118,98 €	
<b>31822</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	160,63 €	
<b>31823</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 3</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	202,28 €	
<b>31824</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 4</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	244,05 €	
<b>31825</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 5</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	327,47 €	
<b>31826</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 6</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	393,82 €	
<b>31827</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 7</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	410,88 €	

<b>31828</b>	<b>Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,65 €	
<b>31840</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,87 €	
<b>31841</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,25 €	
<b>31900</b>	<b>Praktische Schulung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	6,80 €
<b>31910</b>	<b>Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	6,80 €
<b>31912</b>	<b>Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,37 €	13,37 €
<b>31914</b>	<b>Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,41 €	33,41 €
<b>31920</b>	<b>Kontraktionsmobilisierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,93 €	19,93 €
<b>31930</b>	<b>Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,41 €	33,41 €
<b>31932</b>	<b>Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,41 €	33,41 €
<b>31941</b>	<b>Abdrücke und Modelle I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	6,80 €
<b>31942</b>	<b>Abdrücke und Modelle II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,10 €	11,10 €



<b>31943</b>	<b>Abdrücke und Modelle III</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,37 €	13,37 €
<b>31944</b>	<b>Abdrücke und Modelle IV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,76 €	20,76 €
<b>31945</b>	<b>Abdrücke und Modelle V</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,41 €	33,41 €
<b>31946</b>	<b>Abdrücke und Modelle VI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,44 €	35,44 €

**Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie**

- 32001 Wirtschaftliche Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen, die Bewertung erfolgt arztgruppenspezifisch entsprechend den Regelungen Kapitel 32.1 EBM**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32004 Kennnummer: Vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32005 Kennnummer: Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32006 Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, mit gesetzlicher Meldepflicht oder Mukoviszidose (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32007 Kennnummer: Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32008 Kennnummer: Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32009 Kennnummer: Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32011 Kennnummer: Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32012 Kennnummer: Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika- Therapie und/oder Strahlentherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €

<b>32014</b>	<b>Kennnummer: Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger gemäß Nr. 2 Anlage I "Anerkannte Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden" der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung des G-BA (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32015</b>	<b>Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32017</b>	<b>Kennnummer: Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32018</b>	<b>Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance &lt;25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32020</b>	<b>Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32021</b>	<b>Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32022</b>	<b>Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32023</b>	<b>Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32024</b>	<b>Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,00 €
<b>32025</b>	<b>Glucose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,60 €      0,96 €

<b>32026</b>	<b>TPZ (Thromboplastinzeit)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,70 €	2,82 €
<b>32027</b>	<b>D-Dimer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,30 €	9,18 €
<b>32030</b>	<b>Orientierende Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,50 €	0,30 €
<b>32031</b>	<b>Harn-Mikroskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32032</b>	<b>pH-Wert</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32033</b>	<b>Harnstreifentest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,50 €	0,30 €
<b>32035</b>	<b>Erythrozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32036</b>	<b>Leukozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32037</b>	<b>Thrombozytenzählung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32038</b>	<b>Hämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32039</b>	<b>Hämatokrit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
<b>32041</b>	<b>Albumin im Stuhl, qualitativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,65 €	0,99 €

<b>32042 BSG</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32045 Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32046 Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32047 Retikulozytenzählung</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32050 Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32051 Differenzial-Blutbild</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32052 Bestandteile im Sammelharn, quantitativ</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32055 Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,05 €	1,23 €
<b>32056 Gesamteiweiß</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32057 Glukose</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32058 Bilirubin gesamt</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32059 Bilirubin direkt</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €

<b>32060</b>	<b>Cholesterin gesamt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32061</b>	<b>HDL-Cholesterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32062</b>	<b>LDL-Cholesterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32063</b>	<b>Triglyceride</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32064</b>	<b>Harnsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32065</b>	<b>Harnstoff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32066</b>	<b>Kreatinin (Jaffé-Methode)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32067</b>	<b>Kreatinin, enzymatisch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32068</b>	<b>Alkalische Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32069</b>	<b>GOT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32070</b>	<b>GPT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32071</b>	<b>Gamma-GT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €

<b>32072</b>	<b>Alpha-Amylase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32073</b>	<b>Lipase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32074</b>	<b>Creatinkinase (CK)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32075</b>	<b>LDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32076</b>	<b>GLDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32077</b>	<b>HBDH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32078</b>	<b>Cholinesterase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
<b>32079</b>	<b>Saure Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32081</b>	<b>Kalium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32082</b>	<b>Calcium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32083</b>	<b>Natrium</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €
<b>32084</b>	<b>Chlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 0,15 €

<b>32085 Eisen</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €
<b>32086 Phosphor anorganisch</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32087 Lithium</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32089 Zuschlag Trägergebundene Reagenzien</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,80 €	0,48 €
<b>32092 Quantitative Bestimmung CK-MB</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
<b>32094 Quantitative Bestimmung von HbA1c</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,00 €	2,40 €
<b>32097 Quantitative Bestimmung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,40 €	11,64 €
<b>32101 Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €
<b>32103 IgA</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32104 IgG</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32105 IgM</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
<b>32106 Transferrin</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €



<b>32107 Serum-Elektrophorese</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,75 €	0,45 €
<b>32110 Blutungszeit (standardisiert)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,75 €	0,45 €
<b>32111 Rekalzifizierungszeit</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,75 €	0,45 €
<b>32112 PTT</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,60 €	0,36 €
<b>32113 Quick-Wert, Plasma</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,60 €	0,36 €
<b>32114 Quick-Wert, Kapillarblut</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,75 €	0,45 €
<b>32115 Thrombinzeit</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,75 €	0,45 €
<b>32116 Fibrinogen</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,75 €	0,45 €
<b>32117 Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,60 €	2,76 €
<b>32120 Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,50 €	0,30 €
<b>32121 Mechanisierte Leukozytendifferenzierung</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		0,60 €	0,36 €
<b>32122 Mechanisierter vollständiger Blutstatus</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,10 €	0,66 €

<b>32123</b>	<b>Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €
<b>32124</b>	<b>Endogene Kreatininclearance</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,80 €	0,48 €
<b>32125</b>	<b>Präoperative Labordiagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,45 €	0,87 €
<b>32128</b>	<b>CRP</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
<b>32130</b>	<b>Streptolysin O-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
<b>32131</b>	<b>Gesamt-IgM beim Neugeborenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,15 €	1,29 €
<b>32132</b>	<b>Schwangerschaftsnachweis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,30 €	0,78 €
<b>32133</b>	<b>Mononucleose-Test</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,05 €	1,23 €
<b>32134</b>	<b>Myoglobin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €
<b>32135</b>	<b>Urin-Mikroalbumin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,55 €	0,93 €
<b>32136</b>	<b>Urin-Alpha-1-Mikroglobulin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,85 €	1,11 €
<b>32137</b>	<b>Buprenorphinhydrochlorid</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

<b>32140</b>	<b>Amphetamin/Metamphetamin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32141</b>	<b>Barbiturate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32142</b>	<b>Benzodiazepine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32143</b>	<b>Cannabinoide (THC)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32144</b>	<b>Kokain</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32145</b>	<b>Methadon</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32146</b>	<b>Opiate (Morphin)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32147</b>	<b>Phencyclidin (PCP)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
<b>32148</b>	<b>Alkohol-Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,60 €
<b>32150</b>	<b>Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronaren Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,25 €	<i>belegärztlich</i> 6,75 €
<b>32151</b>	<b>Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,15 €	<i>belegärztlich</i> 0,69 €
<b>32152</b>	<b>Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,55 €	<i>belegärztlich</i> 1,53 €

<b>32155</b>	<b>Alkalische Leukozytenphosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,30 €	<i>belegärztlich</i> 8,58 €
<b>32156</b>	<b>Esterasereaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32157</b>	<b>Peroxydasereaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32158</b>	<b>PAS-Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32159</b>	<b>Eisenfärbung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32160</b>	<b>Saure Phosphatase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32161</b>	<b>Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
<b>32163</b>	<b>Knochenmarks-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
<b>32164</b>	<b>Lymphknoten-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32165</b>	<b>Milz-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,00 €	<i>belegärztlich</i> 7,20 €
<b>32166</b>	<b>Synovia-Punktat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 €	<i>belegärztlich</i> 3,48 €
<b>32167</b>	<b>Liquorzellausstrich</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €

<b>32168</b>	<b>Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €
<b>32169</b>	<b>Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €
<b>32170</b>	<b>Trichogramm</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
<b>32172</b>	<b>Parasiten-Nachweis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €
<b>32175</b>	<b>Corynebakterienfärbung nach Neisser</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €
<b>32176</b>	<b>Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €
<b>32177</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
<b>32178</b>	<b>Giemsa-Färbung auf Protozoen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,30 €	3,78 €
<b>32179</b>	<b>Karbofuchsinfärbung auf Kryptosporidien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,40 €	0,84 €
<b>32180</b>	<b>Tuschepräparat auf Kryptokokken</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
<b>32181</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen auf Pilze</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,30 €	1,98 €
<b>32182</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,30 €	3,78 €

<b>32185</b>	<b>Heidenhain-Färbung auf Protozoen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,80 €	5,88 €
<b>32186</b>	<b>Trichrom-Färbung auf Protozoen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
<b>32187</b>	<b>Silberfärbung auf Pneumozysten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,50 €	2,10 €
<b>32190</b>	<b>Spermiogramm</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,70 €	14,22 €
<b>32192</b>	<b>Laktosetoleranz-Test</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,10 €	2,46 €
<b>32193</b>	<b>D-Xylose-Test</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
<b>32194</b>	<b>Pancreolauryl-Test</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €
<b>32195</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
<b>32196</b>	<b>Inulin-Clearance</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,20 €	6,72 €
<b>32197</b>	<b>Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	6,00 €
<b>32198</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,30 €	6,78 €
<b>32203</b>	<b>Thrombelastogramm</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,60 €	9,96 €

<b>32205</b>	<b>Reptilasezeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,80 €	10,08 €
<b>32206</b>	<b>APC-Resistenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,60 €	9,36 €
<b>32207</b>	<b>Lupus Antikoagulans</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,90 €	8,34 €
<b>32208</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,20 €	11,52 €
<b>32210</b>	<b>Antithrombin III</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,40 €	6,84 €
<b>32211</b>	<b>Plasminogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,30 €	10,98 €
<b>32212</b>	<b>Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,80 €	10,68 €
<b>32213</b>	<b>Faktor II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,80 €	11,28 €
<b>32214</b>	<b>Faktor V</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
<b>32215</b>	<b>Faktor VII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,60 €	20,76 €
<b>32216</b>	<b>Faktor VIII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,30 €	14,58 €
<b>32217</b>	<b>Faktor VIII-assoziiertes Protein</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,20 €	18,12 €

<b>32218</b>	<b>Faktor IX</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,10 €	14,46 €
<b>32219</b>	<b>Faktor X</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,10 €	17,46 €
<b>32220</b>	<b>Faktor XI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €
<b>32221</b>	<b>Faktor XII</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €
<b>32222</b>	<b>Faktor XIII</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 €	15,54 €
<b>32223</b>	<b>Protein C</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,30 €	18,78 €
<b>32224</b>	<b>Protein S</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,30 €	18,78 €
<b>32225</b>	<b>Plättchenfaktor 4</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,40 €	19,44 €
<b>32226</b>	<b>C1-Esterase-Inhibitor</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,20 €	16,32 €
<b>32227</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,70 €	12,42 €
<b>32228</b>	<b>Untersuchungen der Thrombozytenfunktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,20 €	19,92 €
<b>32229</b>	<b>Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,00 €	45,00 €



<b>32230</b>	<b>Methämoglobin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,90 €	5,34 €
<b>32231</b>	<b>Fruktose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €
<b>32232</b>	<b>Lactat</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €
<b>32233</b>	<b>Ammoniak</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €
<b>32234</b>	<b>Fluorid</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €
<b>32235</b>	<b>Phenylalanin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
<b>32236</b>	<b>Kreatin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,80 €	9,48 €
<b>32237</b>	<b>Gesamteiweiß Liquor / Harn</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,30 €	3,78 €
<b>32238</b>	<b>Plasmaviskosität</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €
<b>32240</b>	<b>ACE</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €
<b>32242</b>	<b>Knochen-AP</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €
<b>32243</b>	<b>Osmotische Resistenz</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,80 €	7,08 €

<b>32244 Osmolalität</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €
<b>32245 Gallensäuren</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €
<b>32246 Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €
<b>32247 Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,80 €	0,00 €
<b>32248 Magnesium</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,40 €	0,84 €
<b>32250 Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €
<b>32251 Carboxyhämoglobin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €
<b>32252 Carnitin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,90 €	16,14 €
<b>32253 Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,20 €	8,52 €
<b>32254 Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €
<b>32257 Citronensäure/Citrat</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,20 €	10,32 €
<b>32258 Oxalat</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,90 €	14,34 €

<b>32259 Phosphohexose-Isomerase</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,60 €	8,76 €
<b>32260 Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,00 €	10,20 €
<b>32261 Pyruvatkinase</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,60 €	8,76 €
<b>32262 Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,40 €	9,24 €
<b>32265 Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,10 €	1,86 €
<b>32267 Zink (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,30 €	7,38 €
<b>32268 Nickel (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,10 €	9,66 €
<b>32269 Arsen (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,10 €	9,66 €
<b>32270 Aluminium (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,30 €	7,38 €
<b>32271 Blei (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,80 €	8,28 €
<b>32272 Cadmium (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,90 €	5,94 €
<b>32273 Chrom (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,30 €	9,18 €

<b>32274 Eisen im Harn (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,20 €	11,52 €
<b>32277 Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,10 €	4,86 €
<b>32278 Mangan (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,30 €	7,38 €
<b>32279 Quecksilber (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,30 €	7,38 €
<b>32280 Selen (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,60 €	8,76 €
<b>32281 Thallium (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,70 €	8,22 €
<b>32283 Spurenelemente (AAS)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,70 €	5,82 €
<b>32290 Aminosäuren</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,90 €	10,74 €
<b>32291 Porphyrine</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		29,60 €	17,76 €
<b>32292 Drogen</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,30 €	12,18 €
<b>32293 Arzneimittel</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,40 €	6,24 €
<b>32294 Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,70 €	11,82 €

<b>32300</b>	<b>Katecholamine und/oder Metabolite</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,00 €	16,20 €
<b>32301</b>	<b>Serotonin und/oder Metabolite</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,30 €	7,98 €
<b>32302</b>	<b>Porphyrine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
<b>32303</b>	<b>Porphobilinogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,40 €	14,04 €
<b>32304</b>	<b>Delta-Amino-Lävulinsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,50 €	14,70 €
<b>32305</b>	<b>Arzneimittel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,30 €	10,38 €
<b>32306</b>	<b>Vitamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,30 €	13,38 €
<b>32307</b>	<b>Drogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,70 €	10,62 €
<b>32308</b>	<b>Pyridinolin und/oder Desoxyppyridinolin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,40 €	17,04 €
<b>32309</b>	<b>Phenylalanin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,70 €	11,22 €
<b>32310</b>	<b>Aminosäuren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,00 €	13,20 €
<b>32311</b>	<b>Exogene Gifte</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,70 €	17,22 €

<b>32312</b>	<b>Hämoglobine</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,80 €	7,08 €
<b>32313</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310)</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		20,90 €	12,54 €
<b>32314</b>	<b>Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		51,90 €	31,14 €
<b>32315</b>	<b>Auswertung von <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtests</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		12,00 €	7,20 €
<b>32316</b>	<b>Chemische Stein-Analyse</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,30 €	6,18 €
<b>32317</b>	<b>Spektrografische Stein-Analyse</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		20,30 €	12,18 €
<b>32318</b>	<b>Quantitative Bestimmung von Homocystein</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		15,00 €	9,00 €
<b>32320</b>	<b>ft4</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,70 €	2,22 €
<b>32321</b>	<b>ft3</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,70 €	2,22 €
<b>32323</b>	<b>Digoxin</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,30 €	3,78 €
<b>32324</b>	<b>CEA</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		3,80 €	2,28 €
<b>32325</b>	<b>Ferritin</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,20 €	2,52 €

<b>32330</b>	<b>Amphetamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
<b>32331</b>	<b>Barbiturate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,28 €
<b>32332</b>	<b>Benzodiazepine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
<b>32333</b>	<b>Cannabinoide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32334</b>	<b>Kokain</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
<b>32335</b>	<b>Methadon</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32336</b>	<b>Opiate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32337</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
<b>32340</b>	<b>Antiarrhythmika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,90 €	<i>belegärztlich</i> 8,94 €
<b>32341</b>	<b>Antibiotika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,70 €	<i>belegärztlich</i> 10,62 €
<b>32342</b>	<b>Antiepileptika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,16 €
<b>32343</b>	<b>Digitoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,20 €	<i>belegärztlich</i> 4,32 €

<b>32344</b>	<b>Zytostatika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,34 €
<b>32345</b>	<b>Theophyllin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €
<b>32346</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,60 €	<i>belegärztlich</i> 8,76 €
<b>32350</b>	<b>AFP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>32351</b>	<b>PSA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,80 €	<i>belegärztlich</i> 2,88 €
<b>32352</b>	<b>HCG / <math>\beta</math>-HCG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,10 €	<i>belegärztlich</i> 3,66 €
<b>32353</b>	<b>FSH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,50 €	<i>belegärztlich</i> 2,70 €
<b>32354</b>	<b>LH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,94 €
<b>32355</b>	<b>Prolaktin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32356</b>	<b>Östradiol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32357</b>	<b>Progesteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,80 €	<i>belegärztlich</i> 2,28 €
<b>32358</b>	<b>Testosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €



<b>32359</b>	<b>Insulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,40 €	3,84 €
<b>32360</b>	<b>SHBG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,90 €	7,14 €
<b>32361</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €
<b>32362</b>	<b>PIGF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,40 €	11,64 €
<b>32363</b>	<b>sFit-1/PIGF-Quotienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		62,25 €	37,35 €
<b>32365</b>	<b>C-Peptid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,70 €	8,82 €
<b>32366</b>	<b>Gastrin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,70 €	7,02 €
<b>32367</b>	<b>Cortisol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,20 €	3,72 €
<b>32368</b>	<b>17-Hydroxy-Progesteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,40 €	5,64 €
<b>32369</b>	<b>DHEA, DHEA-S</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
<b>32370</b>	<b>HGH, STH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,20 €	6,12 €
<b>32371</b>	<b>IGF-I, SM-C, IGFBP-3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,70 €	20,22 €

<b>32372</b>	<b>Folsäure</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
<b>32373</b>	<b>Vitamin B 12</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
<b>32374</b>	<b>Cyclosporin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,60 €	<i>belegärztlich</i> 17,76 €
<b>32375</b>	<b>Trypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,60 €	<i>belegärztlich</i> 14,76 €
<b>32376</b>	<b>β2-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,54 €
<b>32377</b>	<b>Pankreas-Elastase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,50 €	<i>belegärztlich</i> 13,50 €
<b>32378</b>	<b>Neopterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,10 €
<b>32379</b>	<b>Tacrolimus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,90 €	<i>belegärztlich</i> 19,14 €
<b>32380</b>	<b>ECP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,60 €	<i>belegärztlich</i> 12,96 €
<b>32381</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,90 €	<i>belegärztlich</i> 9,54 €
<b>32385</b>	<b>Aldosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
<b>32386</b>	<b>Renin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,30 €	<i>belegärztlich</i> 18,78 €

<b>32387</b>	<b>Androstendion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,80 €	7,68 €
<b>32388</b>	<b>Corticosteron</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,70 €	32,22 €
<b>32389</b>	<b>11-Desoxycortisol</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,10 €	13,26 €
<b>32390</b>	<b>CA 125 und/oder HE 4</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,60 €	6,36 €
<b>32391</b>	<b>CA 15-3</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,70 €	5,22 €
<b>32392</b>	<b>CA 19-9</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
<b>32393</b>	<b>CA 50</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,20 €	17,52 €
<b>32394</b>	<b>CA 72-4 (TAG 72)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,70 €	13,62 €
<b>32395</b>	<b>NSE</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,50 €	9,30 €
<b>32396</b>	<b>SCC</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,90 €	9,54 €
<b>32397</b>	<b>TPA, TPS</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,40 €	14,64 €
<b>32398</b>	<b>MCA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,20 €	19,92 €

<b>32400</b>	<b>CYFRA 21-1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,20 €	14,52 €
<b>32401</b>	<b>Dihydrotestosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
<b>32402</b>	<b>Erythropoetin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,10 €	15,06 €
<b>32403</b>	<b>Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,90 €	11,34 €
<b>32404</b>	<b>Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,50 €	12,30 €
<b>32405</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,80 €	13,68 €
<b>32410</b>	<b>Calcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,90 €	8,94 €
<b>32411</b>	<b>Parathormon intakt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,80 €	8,88 €
<b>32412</b>	<b>ACTH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,50 €	8,70 €
<b>32413</b>	<b>Vitamin D</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
<b>32414</b>	<b>Osteocalcin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
<b>32415</b>	<b>ADH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,00 €	14,40 €

<b>32416</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,94 €
<b>32420</b>	<b>Thyreoglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,40 €	<i>belegärztlich</i> 10,44 €
<b>32421</b>	<b>Vitamin D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,80 €	<i>belegärztlich</i> 20,28 €
<b>32426</b>	<b>Gesamt-IgE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32427</b>	<b>Allergenspezifische Immunglobuline I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
<b>32430</b>	<b>Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>32435</b>	<b>Albumin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,40 €	<i>belegärztlich</i> 2,04 €
<b>32437</b>	<b>Alpha-1-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32438</b>	<b>Alpha-1-Antitrypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €
<b>32439</b>	<b>Alpha-2-Makroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
<b>32440</b>	<b>Coeruloplasmin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,72 €
<b>32441</b>	<b>Haptoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €

<b>32442 Hämopexin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,50 €	6,90 €
<b>32443 C 3</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,80 €	4,68 €
<b>32444 C 4</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,50 €	4,50 €
<b>32445 IgD</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,60 €	6,96 €
<b>32446 Freie Kappa-Ketten</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,60 €	7,56 €
<b>32447 Freie Lambda-Ketten</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,50 €	7,50 €
<b>32448 IgA, IgG, IgM im Liquor</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,50 €	5,10 €
<b>32449 IgG im Harn</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,50 €	3,30 €
<b>32450 Myoglobin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,80 €	6,48 €
<b>32451 Apolipoprotein A-I</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,50 €	5,70 €
<b>32452 Apolipoprotein B</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,60 €	5,76 €
<b>32453 PMN - Elastase</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,40 €	8,64 €

<b>32454</b>	<b>Lysozym</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,36 €
<b>32455</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32456</b>	<b>Lipoprotein (a)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 €	<i>belegärztlich</i> 7,14 €
<b>32457</b>	<b>Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,21 €	<i>belegärztlich</i> 3,73 €
<b>32459</b>	<b>Procalcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,76 €
<b>32460</b>	<b>CRP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,94 €
<b>32461</b>	<b>Rheumafaktor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
<b>32462</b>	<b>Immunglobulinsubklasse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,40 €	<i>belegärztlich</i> 14,04 €
<b>32463</b>	<b>Cystatin C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €
<b>32465</b>	<b>Oligoklonale Banden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,94 €
<b>32466</b>	<b>Harnproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,00 €	<i>belegärztlich</i> 10,80 €
<b>32467</b>	<b>Lipoproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,20 €	<i>belegärztlich</i> 12,72 €

<b>32468 Hämoglobine</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,90 €	13,14 €
<b>32469 AP - Isoenzyme</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,40 €	12,84 €
<b>32470 CK - Isoenzyme</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,60 €	12,96 €
<b>32471 LDH - Isoenzyme</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,90 €	12,54 €
<b>32472 Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		33,00 €	19,80 €
<b>32473 Acetylcholinesterase im Fruchtwasser</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,00 €	8,40 €
<b>32474 Proteine in Punktaten</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,10 €	4,86 €
<b>32475 Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,20 €	4,32 €
<b>32476 Immunoblot</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		25,00 €	15,00 €
<b>32478 Immunfixationselektrophorese</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		20,00 €	12,00 €
<b>32479 Gliadin-Antikörper Nachweis</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,70 €	8,82 €
<b>32480 Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern</b>	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		18,65 €	11,19 €



<b>32489</b>	<b>Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,20 €	6,72 €
<b>32490</b>	<b>ANA Suchtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,30 €	4,38 €
<b>32491</b>	<b>Doppelstrang-DNS Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,40 €	6,24 €
<b>32492</b>	<b>Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €
<b>32493</b>	<b>Antikörper gegen Zentromerantigene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €	5,40 €
<b>32494</b>	<b>AMA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €	3,60 €
<b>32495</b>	<b>LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,30 €	7,38 €
<b>32496</b>	<b>ANCA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €
<b>32497</b>	<b>Antikörper gegen glatte Muskulatur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,90 €	8,94 €
<b>32498</b>	<b>Herzmuskel-Antikörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,80 €	8,88 €
<b>32499</b>	<b>Antikörper gegen Skelettmuskulatur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,10 €	5,46 €
<b>32500</b>	<b>ICA, GADA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,50 €	7,50 €

<b>32501</b>	<b>Insulin-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,40 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
<b>32502</b>	<b>Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
<b>32503</b>	<b>Phospholipid-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32504</b>	<b>Thrombozyten-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 €	<i>belegärztlich</i> 17,22 €
<b>32505</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
<b>32506</b>	<b>MAR - Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>32507</b>	<b>Spermien - Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,10 €	<i>belegärztlich</i> 10,26 €
<b>32508</b>	<b>TSH-Rezeptor-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
<b>32509</b>	<b>Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,80 €	<i>belegärztlich</i> 25,08 €
<b>32510</b>	<b>Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
<b>32520</b>	<b>B-Lymphozyten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32521</b>	<b>T-Lymphozyten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €

<b>32522</b>	<b>CD4-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32523</b>	<b>CD8-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32524</b>	<b>NK-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32525</b>	<b>Aktivierte T-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32526</b>	<b>Zytotoxische T-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
<b>32527</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,50 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €
<b>32532</b>	<b>Lymphozyten-Transformations-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,40 €	<i>belegärztlich</i> 31,44 €
<b>32533</b>	<b>Untersuchung der Leukozytenfunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,60 €	<i>belegärztlich</i> 15,36 €
<b>32540</b>	<b>Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,76 €
<b>32541</b>	<b>Lewis, M, N, P1, Rhesusformel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32542</b>	<b>Dweak, Duffy, Kell, Kidd</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32543</b>	<b>Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €

<b>32544</b>	<b>Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
<b>32545</b>	<b>Antikörpersuchtest in mehreren Techniken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
<b>32546</b>	<b>Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,60 €	<i>belegärztlich</i> 12,36 €
<b>32550</b>	<b>Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,40 €	<i>belegärztlich</i> 8,64 €
<b>32551</b>	<b>Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32552</b>	<b>Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €
<b>32553</b>	<b>Nachweis von Hämolysinen mit Komplementzusatz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
<b>32554</b>	<b>Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
<b>32555</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32556</b>	<b>Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
<b>32557</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32545 oder 32556 für eine Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT) zur Vermeidung von Interferenzen durch Daratumumab oder Isatuximab</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32560</b>	<b>Antistreptolysin-O - Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €

<b>32561</b>	<b>Anti-DNase-B-Reaktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
<b>32562</b>	<b>Antistreptokokken - Hyaluronidase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,10 €	<i>belegärztlich</i> 7,26 €
<b>32563</b>	<b>Antistreptokinase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €
<b>32564</b>	<b>Antistaphylolysin - Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32565</b>	<b>VDRL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,82 €
<b>32566</b>	<b>Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
<b>32567</b>	<b>Treponemenantikörper-Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,10 €	<i>belegärztlich</i> 8,46 €
<b>32568</b>	<b>Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,90 €	<i>belegärztlich</i> 13,14 €
<b>32572</b>	<b>Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,75 €	<i>belegärztlich</i> 7,05 €
<b>32573</b>	<b>Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,90 €	<i>belegärztlich</i> 15,54 €
<b>32574</b>	<b>Röteln - Antikörper - Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,60 €	<i>belegärztlich</i> 5,76 €
<b>32575</b>	<b>Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,45 €	<i>belegärztlich</i> 2,67 €

<b>32584 HEV-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,10 €	6,66 €
<b>32585 Bordetella pertussis-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,60 €	6,36 €
<b>32586 Borrelia burgdorferi-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,10 €	4,26 €
<b>32587 Brucella-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,80 €	4,68 €
<b>32588 Campylobacter-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,70 €	4,62 €
<b>32589 Chlamydien-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,10 €	6,06 €
<b>32590 Coxiella burnetii-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,80 €	8,28 €
<b>32591 Gonokokken-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,00 €	4,80 €
<b>32592 Legionellen-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,70 €	5,82 €
<b>32593 Leptospiren-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,60 €	6,96 €
<b>32594 Listerien-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		4,90 €	2,94 €
<b>32595 Mycoplasma pneumoniae-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,00 €	4,20 €

<b>32596</b>	<b>S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
<b>32597</b>	<b>Tetanus-Antitoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 €	<i>belegärztlich</i> 5,46 €
<b>32598</b>	<b>Yersinien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,10 €	<i>belegärztlich</i> 3,66 €
<b>32599</b>	<b>Leptospiren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,70 €	<i>belegärztlich</i> 19,02 €
<b>32600</b>	<b>Chlamydien-Antikörper (MIF)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,70 €	<i>belegärztlich</i> 9,42 €
<b>32601</b>	<b>Adenoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
<b>32602</b>	<b>Cytomegalievirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €
<b>32603</b>	<b>Cytomegalievirus-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €
<b>32604</b>	<b>Coxsackieviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
<b>32605</b>	<b>EBV-EA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,10 €
<b>32606</b>	<b>EBV-EBNA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
<b>32607</b>	<b>EBV-VCA-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 €	<i>belegärztlich</i> 5,46 €

<b>32608</b>	<b>EBV-VCA-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
<b>32609</b>	<b>Echoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,20 €	4,92 €
<b>32610</b>	<b>Enteroviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	4,44 €
<b>32611</b>	<b>FSME-Virus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
<b>32612</b>	<b>HAV-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,80 €	3,48 €
<b>32613</b>	<b>HAV-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,70 €	4,02 €
<b>32614</b>	<b>HBc-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,90 €	3,54 €
<b>32615</b>	<b>HBc-IgM-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,50 €	5,10 €
<b>32616</b>	<b>HBe-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,40 €	5,64 €
<b>32617</b>	<b>HBs-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,50 €	3,30 €
<b>32618</b>	<b>HCV-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
<b>32619</b>	<b>HDV-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,70 €	16,02 €



<b>32620 HDV-IgM-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		28,90 €	17,34 €
<b>32621 HSV-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,10 €	6,66 €
<b>32622 Influenzaviren-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,60 €	4,56 €
<b>32623 Masernvirus-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,10 €	6,66 €
<b>32624 Mumpsvirus-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,00 €	7,20 €
<b>32625 Parainfluenzaviren-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,30 €	6,18 €
<b>32626 Parvoviren-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,30 €	10,38 €
<b>32627 Polioviren-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,80 €	5,88 €
<b>32628 RSV-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,00 €	4,80 €
<b>32629 Varicella-Zoster-Virus-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,30 €	6,78 €
<b>32630 Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,20 €	7,92 €
<b>32631 Aspergillus-Antikörper</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,80 €	5,88 €

<b>32632</b>	<b>Candida-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
<b>32633</b>	<b>Coccidioides-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,40 €	14,64 €
<b>32634</b>	<b>Histoplasma-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
<b>32635</b>	<b>Cysticercus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
<b>32636</b>	<b>Echinococcus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €
<b>32637</b>	<b>Entamoeba histolytica-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,70 €	8,82 €
<b>32638</b>	<b>Leishmania-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,90 €	11,34 €
<b>32639</b>	<b>Plasmodien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
<b>32641</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
<b>32642</b>	<b>Nachweis neutralisierender Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €
<b>32660</b>	<b>HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,60 €	32,16 €
<b>32661</b>	<b>HCV-Antikörper Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,10 €	26,46 €

<b>32662</b>	<b>Borrelia-Antikörper Immunoblot</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,30 €	<i>belegärztlich</i> 12,18 €
<b>32663</b>	<b>Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,10 €	<i>belegärztlich</i> 12,06 €
<b>32664</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
<b>32670</b>	<b>Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,00 €	<i>belegärztlich</i> 34,80 €
<b>32674</b>	<b>Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Adeno-assozierte Viren (AAV) zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,00 €	<i>belegärztlich</i> 24,00 €
<b>32680</b>	<b>Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,00 €	<i>belegärztlich</i> 5,40 €
<b>32681</b>	<b>Protozoenkultur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,70 €	<i>belegärztlich</i> 3,42 €
<b>32682</b>	<b>Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,14 €
<b>32683</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Erregern von Parasitosen bei immundefizienten Patienten außer Toxoplasma aus einem Körpermaterial</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32685</b>	<b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
<b>32686</b>	<b>Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €

<b>32687</b>	<b>Kulturelle mykologische Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,60 €	2,76 €
<b>32688</b>	<b>Morphologische Differenzierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,70 €	1,62 €
<b>32689</b>	<b>Biochemische Differenzierung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,10 €	6,06 €
<b>32690</b>	<b>Differenzierung mittels Antiseren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,30 €	1,38 €
<b>32691</b>	<b>Orientierende Empfindlichkeitsprüfung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
<b>32692</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,59 €	3,95 €
<b>32700</b>	<b>Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €
<b>32701</b>	<b>Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,80 €	14,28 €
<b>32702</b>	<b>Zuschlag zur GOP 32701 bei diskordanten Ergebnissen des Immunoassays</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32704</b>	<b>Mycoplasma pneumoniae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €
<b>32705</b>	<b>Shigatoxin</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	5,58 €
<b>32706</b>	<b>Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,50 €	14,10 €

<b>32707</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €
<b>32720</b>	<b>Urinuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €
<b>32721</b>	<b>Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €
<b>32722</b>	<b>Stuhluntersuchung I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €
<b>32723</b>	<b>Stuhluntersuchung II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €
<b>32724</b>	<b>Blutkultur, aerob oder anaerob</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
<b>32725</b>	<b>Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €
<b>32726</b>	<b>Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
<b>32727</b>	<b>Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32740</b>	<b>Kultureller Nachweis von betahämolyisierende Streptokokken</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €
<b>32741</b>	<b>Kultureller Nachweis von Neisseria gonorrhoeae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 €	3,12 €
<b>32742</b>	<b>Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €

<b>32743</b>	<b>Kultureller Nachweis von Borrelien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €
<b>32744</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykoplasmen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,50 €	5,70 €
<b>32745</b>	<b>Kultureller Nachweis von Legionellen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €
<b>32746</b>	<b>Kultureller Nachweis von Leptospiren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,60 €	3,96 €
<b>32747</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykobakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,90 €	20,94 €
<b>32748</b>	<b>Bakteriologische Untersuchung in vivo</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,80 €	8,28 €
<b>32749</b>	<b>Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,80 €	7,68 €
<b>32750</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,90 €	2,34 €
<b>32759</b>	<b>Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,59 €	3,95 €
<b>32760</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,60 €	2,16 €
<b>32761</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,30 €	3,18 €
<b>32762</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,80 €	5,28 €

<b>32763</b>	<b>Differenzierung von strikten Anaerobiern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,30 €	7,98 €
<b>32764</b>	<b>Differenzierung von Tuberkulosebakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,40 €	17,04 €
<b>32765</b>	<b>Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,50 €	20,70 €
<b>32768</b>	<b>MHK-Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,70 €	11,22 €
<b>32769</b>	<b>Zuschlag MBK</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
<b>32770</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
<b>32772</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
<b>32773</b>	<b>Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
<b>32774</b>	<b>Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32775</b>	<b>Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
<b>32777</b>	<b>Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
<b>32779</b>	<b>SARS-CoV-2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,80 €	6,48 €

<b>32780</b>	<b>Nachweis von HAV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €
<b>32781</b>	<b>Nachweis von HBsAg</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,50 €	<i>belegärztlich</i> 3,30 €
<b>32782</b>	<b>Nachweis von HBeAg</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i> 6,54 €
<b>32784</b>	<b>Nachweis von CMV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,10 €
<b>32785</b>	<b>Nachweis von HSV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,30 €	<i>belegärztlich</i> 10,38 €
<b>32786</b>	<b>Nachweis von Influenzaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32787</b>	<b>Nachweis von Parainfluenzaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,10 €	<i>belegärztlich</i> 3,66 €
<b>32788</b>	<b>Nachweis von RSV</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,10 €
<b>32789</b>	<b>Nachweis von Adenoviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
<b>32790</b>	<b>Nachweis von Rotaviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>32791</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,20 €	<i>belegärztlich</i> 7,92 €
<b>32792</b>	<b>Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 46,00 €	<i>belegärztlich</i> 27,60 €



<b>32793</b>	<b>Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
<b>32794</b>	<b>Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
<b>32795</b>	<b>Typisierung von Viren in Zellkulturen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
<b>32800</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Herpes-simplex-Virus Typ 1 und Typ 2 bei immundefizienten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32801</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Varicella-Zoster-Virus bei immundefizienten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32802</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Pneumocystis jirovecii bei immundefizienten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32803</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Listeria spp. bei immundefizienten Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32804</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32805</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32806</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Masernvirus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32807</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €
<b>32808</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,94 €

<b>32809</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32810</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32815</b>	<b>Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
<b>32816</b>	<b>Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32817</b>	<b>Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
<b>32818</b>	<b>Quantitative Bestimmung der CMV-DNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,50 €	26,70 €
<b>32820</b>	<b>Genotypische CMV-Resistenztestung bei Verdacht auf ein Therapieversagen unter einer spezifischen antiviralen Therapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €
<b>32821</b>	<b>Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €
<b>32823</b>	<b>Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
<b>32824</b>	<b>HIV-RNA, quantitativ</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
<b>32825</b>	<b>Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,40 €	36,84 €

<b>32827</b>	<b>Hepatitis C-Virus-Genotyp-Bestimmung vor oder während spezifischer antiviraler Therapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,50 €	53,70 €
<b>32828</b>	<b>Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Protease-Inhibitoren und/oder Reverse Transkriptase-Inhibitoren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,00 €	156,00 €
<b>32830</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Mycobacterium tuberculosis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32831</b>	<b>Nukleinsäurenachweis Zytomegalie-Virus (CMV)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32832</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Parvovirus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32833</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32834</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Erreger im Liquor</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32835</b>	<b>HCV-Nukleinsäurenachweis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,40 €	26,04 €
<b>32837</b>	<b>MRSA-Nukleinsäurenachweis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32839</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Chlamydien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32842</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Mykoplasmen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32843</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Polyomavirus bei immundefizienten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €

<b>32844</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Epstein-Barr-Virus bei immundefizienten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32845</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von HAV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32846</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von HEV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32847</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von HDV</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32850</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,40 €	26,04 €
<b>32851</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter respiratorischer Infektionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32852</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern sexuell übertragbarer Infektionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32853</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter gastrointestinaler Infektionen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,90 €	11,94 €
<b>32860</b>	<b>Faktor-V-Leiden-Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
<b>32861</b>	<b>Prothrombin G20210A-Mutation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
<b>32863</b>	<b>Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €

<b>32864</b>	<b>Hämochromatose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,00 €	<i>belegärztlich</i> 30,00 €
<b>32865</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 308,50 €	<i>belegärztlich</i> 185,10 €
<b>32866</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Siponimod bei sekundär progredienter Multipler Sklerose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,00 €	<i>belegärztlich</i> 49,20 €
<b>32867</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 120,00 €	<i>belegärztlich</i> 72,00 €
<b>32868</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des UDP-Glucuronosyltransferase 1A1 (UGT1A1) Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit einem irinotecanhaltigen Arzneimittel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,00 €	<i>belegärztlich</i> 30,00 €
<b>32869</b>	<b>Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C19-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Mavacamten bei symptomatischer hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie (NYHA-Klasse II-III)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,00 €	<i>belegärztlich</i> 49,20 €
<b>32880</b>	<b>Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,50 €	<i>belegärztlich</i>
<b>32881</b>	<b>Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i>
<b>32882</b>	<b>Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,00 €	<i>belegärztlich</i>
<b>32901</b>	<b>Ausschluss einer Expressionsvariante</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,10 €	<i>belegärztlich</i> 12,66 €

<b>32902</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
<b>32904</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32906</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €	43,20 €
<b>32908</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
<b>32910</b>	<b>Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €
<b>32911</b>	<b>Erweitertes Transplantations-Cross-Match</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,30 €	46,98 €
<b>32915</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
<b>32916</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
<b>32917</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
<b>32918</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

<b>32931</b>	<b>Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
<b>32932</b>	<b>Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,00 €	19,80 €
<b>32935</b>	<b>Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,70 €	46,02 €
<b>32937</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
<b>32939</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
<b>32940</b>	<b>Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
<b>32941</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
<b>32942</b>	<b>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32943</b>	<b>Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
<b>32945</b>	<b>Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €	36,00 €

<b>32946</b>	<b>Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,00 €	54,00 €
<b>32947</b>	<b>Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €
<b>32948</b>	<b>Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €
<b>32949</b>	<b>Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,70 €	17,22 €



**Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik****33000 Sonographie des Auges***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,34 €	6,80 €

**33001 Ultraschall-Biometrie des Auges***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,85 €	3,51 €

**33002 Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,32 €	3,79 €

**33010 Nasennebenhöhlen - Sonographie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,32 €	3,79 €

**33011 Sonographie der Gesichteweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,43 €	5,66 €

**33012 Schilddrüsen - Sonographie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,19 €	5,51 €

**33020 Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
29,24 €	17,54 €

**33021 Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
32,22 €	19,33 €

**33022 Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
36,64 €	21,98 €

**33023 Zuschlag TEE***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
45,11 €	27,07 €

**33030 Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
86,04 €	51,63 €

<b>33031</b>	<b>Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 96,31 €	<i>belegärztlich</i> 57,78 €
<b>33040</b>	<b>Sonographie der Thoraxorgane</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,13 €	<i>belegärztlich</i> 7,88 €
<b>33041</b>	<b>Mamma - Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,90 €	<i>belegärztlich</i> 10,74 €
<b>33042</b>	<b>Abdominelle Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,07 €	<i>belegärztlich</i> 10,24 €
<b>33043</b>	<b>Uro-Genital-Sonographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,79 €	<i>belegärztlich</i> 5,87 €
<b>33044</b>	<b>Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,51 €	<i>belegärztlich</i> 9,31 €
<b>33046</b>	<b>Zuschlag Echokardiographie/Sonographie des Abdomens mit Kontrastmitteleinbringung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,07 €	<i>belegärztlich</i> 5,44 €
<b>33050</b>	<b>Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,12 €	<i>belegärztlich</i> 4,87 €
<b>33051</b>	<b>Sonographie der Säuglingshöften</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,29 €	<i>belegärztlich</i> 7,38 €
<b>33052</b>	<b>Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,13 €	<i>belegärztlich</i> 7,88 €
<b>33060</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,86 €	<i>belegärztlich</i> 19,12 €
<b>33061</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,74 €	<i>belegärztlich</i> 6,44 €

<b>33062</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,47 €	5,08 €
<b>33063</b>	<b>PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,57 €	16,54 €
<b>33064</b>	<b>PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,86 €	6,52 €
<b>33070</b>	<b>Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,47 €	27,28 €
<b>33071</b>	<b>Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,54 €	15,32 €
<b>33072</b>	<b>Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,73 €	16,04 €
<b>33073</b>	<b>Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,73 €	16,04 €
<b>33074</b>	<b>Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,44 €	13,46 €
<b>33075</b>	<b>Zuschlag Farbduplex</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,42 €	2,65 €
<b>33076</b>	<b>Sonographie von Extremitätenvenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,71 €	5,23 €
<b>33080</b>	<b>Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,52 €	4,51 €
<b>33081</b>	<b>Sonographie weiterer Organe oder Organteile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,68 €	4,01 €

<b>33090</b>	<b>Zuschlag Transkavitäre Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,80 €	4,08 €
<b>33091</b>	<b>Zuschlag für optische Führungshilfe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,38 €	6,23 €
<b>33092</b>	<b>Zuschlag für optische Führungshilfe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,08 €	8,45 €
<b>33100</b>	<b>Muskel- und/oder Nervensonographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,59 €	5,16 €
<b>33105</b>	<b>Beurteilung der Leber zur Indikationsstellung einer Therapie mit Etranacogen dezaparvovec</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,51 €	

## Kapitel 34: Diagnostische und interventionelle Radiologie, Computertomographie und Magnetfeld-Resonanz-Tomographie

<b>34210</b>	<b>Übersichtsaufnahmen des Schädels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,29 €	7,38 €
<b>34211</b>	<b>Panoramascichtaufnahme(n) des Ober- und/oder Unterkiefers</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,47 €	5,08 €
<b>34212</b>	<b>Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des Mundbodens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,17 €	7,30 €
<b>34220</b>	<b>Aufnahmen des knöchernen Thorax</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,86 €	6,52 €
<b>34221</b>	<b>Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,71 €	10,02 €
<b>34222</b>	<b>Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,57 €	11,74 €
<b>34223</b>	<b>Myelographie(n)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,78 €	50,27 €
<b>34230</b>	<b>Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,83 €	5,30 €
<b>34231</b>	<b>Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,35 €	9,81 €
<b>34232</b>	<b>Aufnahmen der Hand, des Fußes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,81 €	7,09 €
<b>34233</b>	<b>Aufnahmen der Extremitäten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,81 €	7,09 €

<b>34234</b>	<b>Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,47 €	5,08 €
<b>34235</b>	<b>Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,92 €	43,75 €
<b>34236</b>	<b>Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,34 €	36,80 €
<b>34237</b>	<b>Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,38 €	11,03 €
<b>34238</b>	<b>Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,81 €	7,09 €
<b>34240</b>	<b>Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €	5,87 €
<b>34241</b>	<b>Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,42 €	10,45 €
<b>34242</b>	<b>Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,74 €	19,05 €
<b>34243</b>	<b>Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €
<b>34244</b>	<b>Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,83 €	10,10 €
<b>34245</b>	<b>Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,65 €	7,59 €
<b>34246</b>	<b>Kontrastuntersuchung der Speiseröhre</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,49 €	20,69 €

<b>34247</b>	<b>Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,46 €	32,08 €
<b>34248</b>	<b>Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	123,75 €	74,25 €
<b>34250</b>	<b>Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,50 €	28,50 €
<b>34251</b>	<b>Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,90 €	62,94 €
<b>34252</b>	<b>Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,31 €	52,99 €
<b>34255</b>	<b>Ausscheidungsurographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,15 €	31,29 €
<b>34256</b>	<b>Urethrozystographie oder Refluxzystogramm</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,52 €	39,31 €
<b>34257</b>	<b>Retrograde Pyelographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,84 €	60,50 €
<b>34260</b>	<b>Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,32 €	25,99 €
<b>34270</b>	<b>Mammographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,70 €	19,62 €
<b>34271</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 34270</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,71 €	62,22 €
<b>34272</b>	<b>Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,86 €	19,12 €

<b>34273</b>	<b>Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
<b>34274</b>	<b>Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,46 €	<i>belegärztlich</i> 19,48 €
<b>34275</b>	<b>Durchführung einer Mammographie in einer Ebene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,42 €	<i>belegärztlich</i> 15,25 €
<b>34280</b>	<b>Durchleuchtung(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,34 €	<i>belegärztlich</i> 6,80 €
<b>34281</b>	<b>Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
<b>34282</b>	<b>Schichtaufnahmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,39 €	<i>belegärztlich</i> 26,64 €
<b>34283</b>	<b>Serienangiographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 185,21 €	<i>belegärztlich</i> 111,13 €
<b>34284</b>	<b>Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,19 €	<i>belegärztlich</i> 70,31 €
<b>34285</b>	<b>Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 56,92 €	<i>belegärztlich</i> 34,15 €
<b>34286</b>	<b>Zuschlag Intervention</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 265,05 €	<i>belegärztlich</i> 159,03 €
<b>34287</b>	<b>Zuschlag Verwendung eines C-Bogens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,92 €	<i>belegärztlich</i> 8,95 €
<b>34290</b>	<b>Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 167,55 €	<i>belegärztlich</i> 100,53 €



<b>34291</b>	<b>Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	378,90 €	227,34 €
<b>34292</b>	<b>Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	453,37 €	272,02 €
<b>34293</b>	<b>Lymphographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,15 €	48,69 €
<b>34294</b>	<b>Phlebographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,13 €	25,28 €
<b>34295</b>	<b>Zuschlag Computergestützte Analyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,34 €	6,80 €
<b>34296</b>	<b>Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	93,08 €	55,85 €
<b>34297</b>	<b>Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,76 €	64,66 €
<b>34298</b>	<b>Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	116,95 €	70,17 €
<b>34310</b>	<b>CT-Untersuchung des Neurocraniums</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,73 €	12,75 €
<b>34311</b>	<b>CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	15,80 €
<b>34312</b>	<b>Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,02 €	9,40 €
<b>34320</b>	<b>CT-Untersuchung des Gesichtsschädels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	77,57 €	15,51 €

<b>34321</b>	<b>CT-Untersuchung der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		66,95 €	13,39 €
<b>34322</b>	<b>CT-Untersuchung der Halsweichteile</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		80,79 €	16,16 €
<b>34330</b>	<b>CT-Untersuchung des Thorax</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		69,93 €	13,99 €
<b>34340</b>	<b>CT-Untersuchung des Oberbauches</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		69,34 €	13,87 €
<b>34341</b>	<b>CT-Untersuchung des gesamten Abdomens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		86,40 €	17,28 €
<b>34342</b>	<b>CT-Untersuchung des Beckens</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		69,34 €	13,87 €
<b>34343</b>	<b>Zuschlag Vollständige zweite Serie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,44 €	10,29 €
<b>34344</b>	<b>Zuschlag Dynamische Serien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,61 €	11,12 €
<b>34345</b>	<b>Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,78 €	5,16 €
<b>34350</b>	<b>CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,67 €	11,93 €
<b>34351</b>	<b>CT-Untersuchung der Hand, des Fußes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,67 €	11,93 €
<b>34360</b>	<b>CT- gestützte Bestrahlungsplanung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,25 €	8,45 €

<b>34410</b>	<b>MRT-Untersuchung des Neurocraniums</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34411</b>	<b>MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34420</b>	<b>MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34421</b>	<b>MRT-Untersuchung der Schädelbasis</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34422</b>	<b>MRT-Untersuchung der Halsweichteile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34430</b>	<b>MRT-Untersuchung des Thorax</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34431</b>	<b>MRT-Untersuchung der Mamma</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	239,51 €	47,90 €
<b>34440</b>	<b>MRT-Untersuchung des Oberbauchs</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34441</b>	<b>MRT-Untersuchung des Abdomens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34442</b>	<b>MRT-Untersuchung des Beckens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34450</b>	<b>MRT-Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €
<b>34451</b>	<b>MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,66 €	25,13 €

<b>34452</b>	<b>Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,35 €	9,07 €
<b>34460</b>	<b>Bestrahlungsplanung MRT</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,79 €	16,16 €
<b>34470</b>	<b>MRT-Angiographie der Hirngefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,58 €	16,52 €
<b>34475</b>	<b>MRT-Angiographie der Halsgefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,67 €	21,93 €
<b>34480</b>	<b>MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,67 €	21,93 €
<b>34485</b>	<b>MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,67 €	21,93 €
<b>34486</b>	<b>MRT-Angiographie von Venen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,67 €	21,93 €
<b>34489</b>	<b>MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	219,82 €	43,96 €
<b>34490</b>	<b>MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	109,67 €	21,93 €
<b>34492</b>	<b>Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,65 €	9,93 €
<b>34500</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,20 €	48,12 €
<b>34501</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	106,81 €	64,09 €

<b>34503</b>	<b>Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,60 €	<i>belegärztlich</i> 47,76 €
<b>34504</b>	<b>CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,52 €	<i>belegärztlich</i> 69,31 €
<b>34505</b>	<b>CT-gesteuerte Intervention(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,52 €	<i>belegärztlich</i> 69,31 €
<b>34600</b>	<b>Osteodensitometrische Untersuchung I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,98 €	<i>belegärztlich</i> 19,19 €
<b>34601</b>	<b>Osteodensitometrische Untersuchung II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,98 €	<i>belegärztlich</i> 19,19 €
<b>34700</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 531,77 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34701</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 674,62 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34702</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 425,44 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34703</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 539,77 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34704</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 531,77 €	<i>belegärztlich</i>
<b>34705</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 674,62 €	<i>belegärztlich</i>

<b>34706</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 425,44 €
<b>34707</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 539,77 €
<b>34720</b>	<b>PSMA-PET des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtraxetan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 531,77 €
<b>34721</b>	<b>PSMA-PET/CT des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtraxetan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 674,62 €
<b>34800</b>	<b>Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,86 €
<b>34810</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,13 €
<b>34820</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,94 €
<b>34821</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,42 €

**Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien**

<b>35100</b>	<b>Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,03 €	<i>belegärztlich</i> 23,03 €
<b>35110</b>	<b>Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,03 €	<i>belegärztlich</i> 23,03 €
<b>35111</b>	<b>Übende Interventionen, Einzelbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,98 €	<i>belegärztlich</i> 39,98 €
<b>35112</b>	<b>Übende Interventionen, Gruppenbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,74 €	<i>belegärztlich</i> 10,74 €
<b>35113</b>	<b>Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,28 €	<i>belegärztlich</i> 15,28 €
<b>35120</b>	<b>Hypnose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,46 €	<i>belegärztlich</i> 24,46 €
<b>35130</b>	<b>Bericht an den Gutachter (KZT 1 oder 2)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,32 €	<i>belegärztlich</i> 35,32 €
<b>35131</b>	<b>Bericht an den Gutachter (LZT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,53 €	<i>belegärztlich</i> 70,53 €
<b>35140</b>	<b>Biographische Anamnese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,37 €	<i>belegärztlich</i> 84,37 €
<b>35141</b>	<b>Vertiefte Exploration</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,67 €	<i>belegärztlich</i> 30,67 €

<b>35142</b>	<b>Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,95 €	8,95 €
<b>35150</b>	<b>Probatorische Sitzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		84,61 €	84,61 €
<b>35151</b>	<b>Psychotherapeutische Sprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		56,33 €	56,33 €
<b>35152</b>	<b>Psychotherapeutische Akutbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		56,33 €	56,33 €
<b>35163</b>	<b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		84,01 €	84,01 €
<b>35164</b>	<b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		70,89 €	70,89 €
<b>35165</b>	<b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		63,01 €	63,01 €
<b>35166</b>	<b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		57,64 €	57,64 €
<b>35167</b>	<b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,82 €	53,82 €
<b>35168</b>	<b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,08 €	51,08 €



<b>35169</b>	<b>Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 48,81 €	<i>belegärztlich</i> 48,81 €
<b>35173</b>	<b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,58 €	<i>belegärztlich</i> 111,58 €
<b>35174</b>	<b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 94,04 €	<i>belegärztlich</i> 94,04 €
<b>35175</b>	<b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,54 €	<i>belegärztlich</i> 83,54 €
<b>35176</b>	<b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,50 €	<i>belegärztlich</i> 76,50 €
<b>35177</b>	<b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,36 €	<i>belegärztlich</i> 71,36 €
<b>35178</b>	<b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,78 €	<i>belegärztlich</i> 67,78 €
<b>35179</b>	<b>Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,80 €	<i>belegärztlich</i> 64,80 €
<b>35401</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,30 €	<i>belegärztlich</i> 112,30 €
<b>35402</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,30 €	<i>belegärztlich</i> 112,30 €
<b>35405</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,30 €	<i>belegärztlich</i> 112,30 €
<b>35411</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,30 €	<i>belegärztlich</i> 112,30 €

<b>35412 Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35415 Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35421 Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35422 Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35425 Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35431 Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35432 Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35435 Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	112,30 €	112,30 €
<b>35503 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	111,58 €	111,58 €
<b>35504 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	94,04 €	94,04 €
<b>35505 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	83,54 €	83,54 €
<b>35506 Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	76,50 €	76,50 €

<b>35507</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,36 €	<i>belegärztlich</i> 71,36 €
<b>35508</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,78 €	<i>belegärztlich</i> 67,78 €
<b>35509</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,80 €	<i>belegärztlich</i> 64,80 €
<b>35513</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,58 €	<i>belegärztlich</i> 111,58 €
<b>35514</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 94,04 €	<i>belegärztlich</i> 94,04 €
<b>35515</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,54 €	<i>belegärztlich</i> 83,54 €
<b>35516</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,50 €	<i>belegärztlich</i> 76,50 €
<b>35517</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,36 €	<i>belegärztlich</i> 71,36 €
<b>35518</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,78 €	<i>belegärztlich</i> 67,78 €
<b>35519</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,80 €	<i>belegärztlich</i> 64,80 €
<b>35523</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,58 €	<i>belegärztlich</i> 111,58 €
<b>35524</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 94,04 €	<i>belegärztlich</i> 94,04 €

<b>35525 Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	83,54 €	83,54 €
<b>35526 Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	76,50 €	76,50 €
<b>35527 Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	71,36 €	71,36 €
<b>35528 Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	67,78 €	67,78 €
<b>35529 Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	64,80 €	64,80 €
<b>35533 Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	111,58 €	111,58 €
<b>35534 Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	94,04 €	94,04 €
<b>35535 Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	83,54 €	83,54 €
<b>35536 Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	76,50 €	76,50 €
<b>35537 Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	71,36 €	71,36 €
<b>35538 Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	67,78 €	67,78 €
<b>35539 Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>		
– Primärkassen und Ersatzkassen	ambulant	belegärztlich
	64,80 €	64,80 €

<b>35543</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,58 €	<i>belegärztlich</i> 111,58 €
<b>35544</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 94,04 €	<i>belegärztlich</i> 94,04 €
<b>35545</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,54 €	<i>belegärztlich</i> 83,54 €
<b>35546</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,50 €	<i>belegärztlich</i> 76,50 €
<b>35547</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,36 €	<i>belegärztlich</i> 71,36 €
<b>35548</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,78 €	<i>belegärztlich</i> 67,78 €
<b>35549</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,80 €	<i>belegärztlich</i> 64,80 €
<b>35553</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,58 €	<i>belegärztlich</i> 111,58 €
<b>35554</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 94,04 €	<i>belegärztlich</i> 94,04 €
<b>35555</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,54 €	<i>belegärztlich</i> 83,54 €
<b>35556</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,50 €	<i>belegärztlich</i> 76,50 €
<b>35557</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,36 €	<i>belegärztlich</i> 71,36 €

<b>35558</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,78 €	<i>belegärztlich</i> 67,78 €
<b>35559</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,80 €	<i>belegärztlich</i> 64,80 €
<b>35571</b>	<b>Zuschlag Einzeltherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,20 €	<i>belegärztlich</i> 22,20 €
<b>35572</b>	<b>Zuschlag Gruppentherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,19 €	<i>belegärztlich</i> 9,19 €
<b>35573</b>	<b>Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,34 €	<i>belegärztlich</i> 11,34 €
<b>35591</b>	<b>Zuschlag KZT, Einzelbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,83 €	<i>belegärztlich</i> 16,83 €
<b>35593</b>	<b>Zuschlag KZT, 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,71 €	<i>belegärztlich</i> 16,71 €
<b>35594</b>	<b>Zuschlag KZT, 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 14,08 €
<b>35595</b>	<b>Zuschlag KZT, 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,53 €	<i>belegärztlich</i> 12,53 €
<b>35596</b>	<b>Zuschlag KZT, 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,46 €	<i>belegärztlich</i> 11,46 €
<b>35597</b>	<b>Zuschlag KZT, 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,74 €	<i>belegärztlich</i> 10,74 €
<b>35598</b>	<b>Zuschlag KZT, 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,14 €	<i>belegärztlich</i> 10,14 €

<b>35599</b>	<b>Zuschlag KZT, 9 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,67 €	9,67 €
<b>35600</b>	<b>Testverfahren, standardisierte</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,06 €	
<b>35601</b>	<b>Testverfahren, psychometrische</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,65 €	
<b>35602</b>	<b>Verfahren, projektive</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,68 €	6,68 €
<b>35703</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,58 €	111,58 €
<b>35704</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 4 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,04 €	94,04 €
<b>35705</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,54 €	83,54 €
<b>35706</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 6 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,50 €	76,50 €
<b>35707</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 7 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,36 €	71,36 €
<b>35708</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 8 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,78 €	67,78 €
<b>35709</b>	<b>Systemische Therapie (KZT), 9 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,80 €	64,80 €

<b>35713</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 3 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,58 €	111,58 €
<b>35714</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 4 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,04 €	94,04 €
<b>35715</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 5 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,54 €	83,54 €
<b>35716</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 6 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,50 €	76,50 €
<b>35717</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 7 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,36 €	71,36 €
<b>35718</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 8 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,78 €	67,78 €
<b>35719</b>	<b>Systemische Therapie (LZT), 9 TN</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,80 €	64,80 €



## Kapitel 36: Belegärztliche Operationen, Anästhesien, postoperative Leistungen und konservativ belegärztlicher Bereich

<b>36096</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 456,11 €
<b>36097</b>	<b>Eingriff der Kategorie AA7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 491,44 €
<b>36098</b>	<b>Zuschlag zu den GOP 36096 und 36097</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,99 €
<b>36101</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,44 €
<b>36102</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 94,64 €
<b>36103</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 152,52 €
<b>36104</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 238,92 €
<b>36105</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 379,14 €
<b>36106</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 520,80 €
<b>36107</b>	<b>Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 620,68 €
<b>36108</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,90 €

<b>36111</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,81 €
<b>36112</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,33 €
<b>36113</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 181,16 €
<b>36114</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 289,04 €
<b>36115</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 440,24 €
<b>36116</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 637,03 €
<b>36117</b>	<b>Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 765,08 €
<b>36118</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,50 €
<b>36121</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,28 €
<b>36122</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 106,69 €
<b>36123</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 176,62 €
<b>36124</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 279,49 €

<b>36125</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 393,94 €
<b>36126</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 543,95 €
<b>36127</b>	<b>Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 773,67 €
<b>36128</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,36 €
<b>36131</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,95 €
<b>36132</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,06 €
<b>36133</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,87 €
<b>36134</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 324,12 €
<b>36135</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 544,19 €
<b>36136</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 696,10 €
<b>36137</b>	<b>Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 871,29 €
<b>36138</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,56 €

<b>36141</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,36 €
<b>36142</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 136,64 €
<b>36143</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 206,70 €
<b>36144</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 333,91 €
<b>36145</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 487,98 €
<b>36146</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 654,69 €
<b>36147</b>	<b>Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 727,85 €
<b>36148</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 69,57 €
<b>36151</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,41 €
<b>36152</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 116,59 €
<b>36153</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 184,50 €
<b>36154</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 272,33 €

<b>36155</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 389,88 €
<b>36156</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 593,59 €
<b>36157</b>	<b>Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 754,34 €
<b>36158</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 63,01 €
<b>36161</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,94 €
<b>36162</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 99,17 €
<b>36163</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 194,40 €
<b>36164</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 301,93 €
<b>36165</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 424,97 €
<b>36166</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 663,52 €
<b>36167</b>	<b>Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 775,58 €
<b>36168</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,04 €

<b>36171</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 66,71 €
<b>36172</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 102,39 €
<b>36173</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 156,93 €
<b>36174</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 239,04 €
<b>36175</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 354,79 €
<b>36176</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 533,33 €
<b>36177</b>	<b>Proktologischer Eingriff der Kategorie H7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 760,43 €
<b>36178</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 72,56 €
<b>36191</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 90,82 €
<b>36192</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,72 €
<b>36193</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 227,10 €
<b>36194</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 330,45 €

<b>36195</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 506,24 €
<b>36196</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 671,88 €
<b>36197</b>	<b>Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 831,32 €
<b>36198</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 77,57 €
<b>36201</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,41 €
<b>36202</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 111,94 €
<b>36203</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 165,40 €
<b>36204</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 271,02 €
<b>36205</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 400,74 €
<b>36206</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 604,45 €
<b>36207</b>	<b>Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 766,40 €
<b>36208</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,18 €

<b>36211</b>	<b>Eingriff der Kategorie L1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 79,36 €
<b>36212</b>	<b>Eingriff der Kategorie L2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 122,08 €
<b>36213</b>	<b>Eingriff der Kategorie L3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 175,55 €
<b>36214</b>	<b>Eingriff der Kategorie L4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 261,11 €
<b>36215</b>	<b>Eingriff der Kategorie L5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 431,65 €
<b>36216</b>	<b>Eingriff der Kategorie L6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 575,69 €
<b>36217</b>	<b>Eingriff der Kategorie L7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 683,57 €
<b>36218</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,18 €
<b>36221</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,48 €
<b>36222</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,82 €
<b>36223</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 153,35 €
<b>36224</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 242,26 €



<b>36225</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 343,93 €
<b>36226</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 512,92 €
<b>36227</b>	<b>Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 581,78 €
<b>36228</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 45,95 €
<b>36231</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,04 €
<b>36232</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,53 €
<b>36233</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 159,20 €
<b>36234</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 251,57 €
<b>36235</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 376,16 €
<b>36236</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 512,44 €
<b>36237</b>	<b>Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 675,82 €
<b>36238</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 51,91 €

<b>36241</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,76 €
<b>36242</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,77 €
<b>36243</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 157,41 €
<b>36244</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 269,47 €
<b>36245</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 394,89 €
<b>36246</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 533,33 €
<b>36247</b>	<b>Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 635,84 €
<b>36248</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,18 €
<b>36251</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 81,63 €
<b>36252</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 149,05 €
<b>36253</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 206,93 €
<b>36254</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,20 €

<b>36255</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 430,34 €
<b>36256</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 587,39 €
<b>36257</b>	<b>Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 699,45 €
<b>36258</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 64,20 €
<b>36261</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 162,90 €
<b>36262</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,17 €
<b>36263</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 275,67 €
<b>36264</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 387,85 €
<b>36265</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 514,35 €
<b>36266</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 663,29 €
<b>36267</b>	<b>Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 775,94 €
<b>36268</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,73 €

<b>36271</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 58,95 €
<b>36272</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,06 €
<b>36273</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 187,84 €
<b>36274</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 303,36 €
<b>36275</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 475,80 €
<b>36276</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 689,66 €
<b>36277</b>	<b>Urologischer Eingriff der Kategorie Q7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 812,82 €
<b>36278</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 77,21 €
<b>36281</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,43 €
<b>36282</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 106,45 €
<b>36283</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 161,35 €
<b>36284</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 246,79 €

<b>36285</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 434,27 €
<b>36286</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 676,89 €
<b>36287</b>	<b>Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 794,44 €
<b>36288</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,11 €
<b>36289</b>	<b>Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 254,91 €
<b>36290</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,37 €
<b>36291</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,43 €
<b>36292</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 132,47 €
<b>36293</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 196,91 €
<b>36294</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 309,09 €
<b>36295</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 434,51 €
<b>36296</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 641,21 €

<b>36297</b>	<b>Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 698,13 €
<b>36298</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,34 €
<b>36301</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,67 €
<b>36302</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 87,59 €
<b>36303</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 158,60 €
<b>36304</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 226,98 €
<b>36305</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 333,55 €
<b>36306</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 451,70 €
<b>36307</b>	<b>Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 537,38 €
<b>36308</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,43 €
<b>36311</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,48 €
<b>36312</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,40 €

<b>36313</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 212,07 €
<b>36314</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 329,85 €
<b>36315</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 454,08 €
<b>36316</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 567,81 €
<b>36317</b>	<b>Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 686,68 €
<b>36318</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,77 €
<b>36319</b>	<b>Hochfrequenzablation der Kategorie TT2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 136,40 €
<b>36321</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 56,57 €
<b>36322</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 103,82 €
<b>36323</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,96 €
<b>36324</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 238,80 €
<b>36325</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 341,67 €

<b>36326</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 484,76 €
<b>36327</b>	<b>Extraocularer Eingriff der Kategorie U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 594,79 €
<b>36328</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 44,75 €
<b>36331</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,48 €
<b>36332</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 127,69 €
<b>36333</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 185,45 €
<b>36334</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 300,38 €
<b>36335</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 420,31 €
<b>36336</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 567,34 €
<b>36337</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie V7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 684,41 €
<b>36338</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,07 €
<b>36341</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,60 €



<b>36342</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 75,90 €
<b>36343</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,51 €
<b>36344</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 167,55 €
<b>36345</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 242,74 €
<b>36346</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 329,61 €
<b>36347</b>	<b>Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 388,09 €
<b>36348</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,67 €
<b>36350</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,16 €
<b>36351</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 235,81 €
<b>36358</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,98 €
<b>36364</b>	<b>Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 224,24 €
<b>36371</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,85 €

<b>36372</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 92,85 €
<b>36373</b>	<b>Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 120,17 €
<b>36401</b>	<b>Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,64 €
<b>36501</b>	<b>Postoperative Überwachung 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,91 €	<i>belegärztlich</i> 1,91 €
<b>36502</b>	<b>Postoperative Überwachung 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,46 €	<i>belegärztlich</i> 3,46 €
<b>36503</b>	<b>Postoperative Überwachung 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,92 €	<i>belegärztlich</i> 6,92 €
<b>36504</b>	<b>Postoperative Überwachung 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,55 €	<i>belegärztlich</i> 9,55 €
<b>36505</b>	<b>Postoperative Überwachung 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,49 €	<i>belegärztlich</i> 13,49 €
<b>36506</b>	<b>Postoperative Überwachung 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,21 €	<i>belegärztlich</i> 19,21 €
<b>36507</b>	<b>Postoperative Überwachung 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,54 €	<i>belegärztlich</i> 25,54 €
<b>36800</b>	<b>Regionalanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 30,55 €
<b>36801</b>	<b>Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 12,53 €

<b>36802</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 193,21 €
<b>36820</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,30 €	<i>belegärztlich</i> 17,30 €
<b>36821</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,62 €	<i>belegärztlich</i> 68,62 €
<b>36822</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 96,31 €	<i>belegärztlich</i> 96,31 €
<b>36823</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 124,71 €	<i>belegärztlich</i> 124,71 €
<b>36824</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 152,75 €	<i>belegärztlich</i> 152,75 €
<b>36825</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 208,96 €	<i>belegärztlich</i> 208,96 €
<b>36826</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 253,71 €	<i>belegärztlich</i> 253,71 €
<b>36827</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 265,17 €	<i>belegärztlich</i> 265,17 €
<b>36828</b>	<b>Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,04 €	<i>belegärztlich</i> 28,04 €
<b>36829</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,04 €	<i>belegärztlich</i> 28,04 €
<b>36840</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,61 €	<i>belegärztlich</i> 34,61 €

<b>36841</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,04 €      57,04 €
<b>36861</b>	<b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,91 €
<b>36867</b>	<b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,60 €
<b>36881</b>	<b>Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,37 €
<b>36882</b>	<b>Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,27 €
<b>36883</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,28 €
<b>36884</b>	<b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,16 €

## Kapitel 37: Kooperations- und Koordinationsleistungen in Pflegeheimen gemäß Anlage 27 zum Bundesmantelvertrag-Ärzte

- 37100 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 14,92 €
- 37102 Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Bestimmung Nr. 1 zum Abschnitt 37.2 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 14,92 €
- 37105 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 32,82 €
- 37113 Zuschlag zur GOP 01413**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 12,65 €
- 37120 Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 10,26 €
- 37300 Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 46,78 €
- 37302 Zuschlag zur Versicherten- oder Grundpauschale oder zu der GOP 25210, 25211 oder 25214 für den koordinierenden Vertragsarzt**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 32,82 €
- 37305 Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 14,80 €
- 37306 Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 14,80 €
- 37314 Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 12,65 €

<b>37317</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	170,06 €	
<b>37318</b>	<b>Telefonische Beratung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,42 €	
<b>37320</b>	<b>Fallkonferenz</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €	
<b>37400</b>	<b>Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten in Zusammenarbeit mit dem Berater gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,93 €	
<b>37500</b>	<b>Eingangssprechstunde</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,16 €	
<b>37510</b>	<b>Differentialdiagnostische Abklärung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,57 €	
<b>37520</b>	<b>Erstellung Gesamtbehandlungsplan</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,46 €	
<b>37525</b>	<b>Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,70 €	
<b>37530</b>	<b>Koordination der Versorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,86 €	
<b>37535</b>	<b>Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,81 €	
<b>37550</b>	<b>Fallbesprechung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	
<b>37551</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37550</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €	

<b>37570</b>	<b>Zusatzpauschale Organisations- und Managementaufgaben/Aufwände Netzwerk</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,87 €
<b>37700</b>	<b>Erhebung gemäß § 5 der AKI-RL unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil A</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,67 €
<b>37701</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37700 für die Durchführung der Erhebung im Rahmen eines Besuchs nach der GOP 01410 oder 01413</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,28 €
<b>37704</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37700 für die Schluckendoskopie</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,09 €
<b>37705</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37700 für die Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,02 €
<b>37706</b>	<b>Grundpauschale im Zusammenhang mit der GOP 37700 für Ärzte und Krankenhäuser gemäß § 5 Absatz 2 Satz 2 der AKI-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,97 €
<b>37710</b>	<b>Verordnung außerklinischer Intensivpflege unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil B und C</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,93 €
<b>37711</b>	<b>Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den die außerklinische Intensivpflege koordinierenden Vertragsarzt gemäß § 12 Abs. 1 der AKI-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,82 €
<b>37714</b>	<b>Pauschale für die konsiliarische Erörterung und Beurteilung medizinischer Fragestellungen durch einen konsiliarisch tätigen Arzt</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,65 €
<b>37720</b>	<b>Fallkonferenz gemäß § 12 Abs. 2 der AKI-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,26 €

## Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

<b>38100</b>	<b>Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,07 €
<b>38105</b>	<b>Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,65 €
<b>38200</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,74 €
<b>38202</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,74 €
<b>38205</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,91 €
<b>38207</b>	<b>Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,91 €



**Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)**

<b>40100</b>	<b>Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,60 €	2,60 €
<b>40104</b>	<b>Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,10 €	5,10 €
<b>40106</b>	<b>Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
<b>40110</b>	<b>Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	0,86 €
<b>40111</b>	<b>Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,05 €	0,05 €
<b>40128</b>	<b>Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder einer Verordnung an den Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
<b>40129</b>	<b>Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Bescheinigung gemäß Muster 21 an den Patienten bzw. die Bezugsperson bei telefonischem Patientenkontakt oder Patientenkontakt im Rahmen einer Videosprechstunde</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
<b>40130</b>	<b>Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,86 €	
<b>40142</b>	<b>Abfassung in freier Form</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €
<b>40152</b>	<b>Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,50 €	1,50 €

<b>40154</b>	<b>Bezug der Testsubstanz für <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,60 €	25,60 €
<b>40156</b>	<b>Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abortio</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	89,25 €	89,25 €
<b>40157</b>	<b>Kostenpauschale für Schweißtest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,00 €	33,00 €
<b>40160</b>	<b>Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €	15,00 €
<b>40161</b>	<b>Kostenpauschale für transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin entsprechend den GOP 08312 und 26316 für die beim Eingriff eingesetzte(n) zystoskopische Injektionsnadel(n), -kanüle(n) oder -katheter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,00 €	45,00 €
<b>40165</b>	<b>Kostenpauschale für Liposuktion beim Lipödem Stadium III</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €	
<b>40167</b>	<b>Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNO-Messung für das Mundstück (und ggf. Sensor)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,84 €	
<b>40170</b>	<b>Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen		2,56 €
	– Ersatzkassen		3,10 €
<b>40300</b>	<b>Sachkosten für eine Koronarangiografie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	181,50 €	
<b>40301</b>	<b>Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	660,00 €	
<b>40302</b>	<b>Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.058,40 €	

<b>40304</b>	<b>Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	690,20 €	
<b>40306</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,50 €	2,50 €
<b>40350</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 30110</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,14 €	16,14 €
<b>40351</b>	<b>Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	5,50 €
<b>40454</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €	
<b>40455</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €	
<b>40460</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	12,00 €
<b>40461</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	8,00 €
<b>40462</b>	<b>Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €
<b>40500</b>	<b>Tc-99m-Perchnetat (Schilddrüse)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
<b>40502</b>	<b>Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,69 €	
<b>40504</b>	<b>Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,31 €	

<b>40506</b>	<b>Tc-99m-Aerosol (Lunge)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 123,12 €
<b>40508</b>	<b>Tc-99m-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 208,81 €
<b>40510</b>	<b>Tc-99m-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,85 €
<b>40512</b>	<b>Tc-99m-DTPA (Hirn)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,53 €
<b>40514</b>	<b>Tc-99m-MAG3 (Niere)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,57 €
<b>40516</b>	<b>Tc-99m-Kolloid (Leber)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,41 €
<b>40518</b>	<b>Tc-99m-IDA-Verbindungen (Galle)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,94 €
<b>40520</b>	<b>Tc-99m-markierte Perfusionsmarker (Herz, Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 77,84 €
<b>40522</b>	<b>Tc-99m-markierte Eigenerthrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,98 €
<b>40524</b>	<b>Tc-99m-markierte Liganden (Tumorlokalisierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 373,81 €
<b>40526</b>	<b>Tc-99m-markierte Antikörper (Knochenmark, Entzündungslokalisierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 383,55 €
<b>40528</b>	<b>Tc-99m-markierte Mikro-/Nanokolloide (Lymphknotendiagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,14 €

<b>40530</b>	<b>Tc-99m-markierte Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,48 €
<b>40532</b>	<b>TI-201-CI (Myokard)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,00 €
<b>40534</b>	<b>J-123 (Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 95,00 €
<b>40536</b>	<b>J-123-MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 350,00 €
<b>40538</b>	<b>J-123-FP-CIT (M. Parkinson)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 830,00 €
<b>40540</b>	<b>J-131 (Schilddrüse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,00 €
<b>40546</b>	<b>J-131-MIBG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.784,00 €
<b>40548</b>	<b>In-111-Oxinat (Zellmarkierung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,00 €
<b>40550</b>	<b>In-111-Octreotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 766,00 €
<b>40551</b>	<b>Tc99m-Tektrotyd (Somatostatinrezeptor-Diagnostik)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 860,41 €
<b>40552</b>	<b>In-111-DTPA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,70 €
<b>40554</b>	<b>Se-75-SeHCAT (Gallensäuren)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 474,75 €

<b>40556</b>	<b>Y-90-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 130,00 €
<b>40558</b>	<b>Re-186-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 163,00 €
<b>40560</b>	<b>Er-169-Colloid (Radiosynoviorthese)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 124,00 €
<b>40562</b>	<b>Radioisotopen (Knochenmetastasen)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.355,00 €
<b>40568</b>	<b>J-123-Hippuran (Niere)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 143,00 €
<b>40576</b>	<b>Radioaktiv markierte Gase (Lunge)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 350,00 €
<b>40580</b>	<b>Ir-192</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 320,00 €
<b>40582</b>	<b>Radium-223-dichlorid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,00 €
<b>40584</b>	<b>F-18-Fluorodesoxyglukose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 255,00 €
<b>40585</b>	<b>Ga-68-PSMA-Ligand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.100,00 €
<b>40680</b>	<b>Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 513,00 €
<b>40681</b>	<b>Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 92,53 €

<b>40685</b>	<b>Kostenpauschale für Hochfrequenzablation des Endometriums mittels Netzelektrode entsprechend der Gebührenordnungsposition 31319</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.020,00 €
<b>40700</b>	<b>Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,00 €
<b>40701</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
<b>40750</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	122,00 €
<b>40752</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	200,00 €
<b>40754</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,00 €
<b>40815</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	664,16 €
<b>40816</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	879,19 €
<b>40817</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	125,63 €
<b>40818</b>	<b>Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferientaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	697,42 €
<b>40819</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferientaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,88 €

<b>40823</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	514,59 €
<b>40824</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	171,50 €
<b>40825</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	535,36 €
<b>40826</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,48 €
<b>40827</b>	<b>Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	178,49 €
<b>40828</b>	<b>Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	185,05 €
<b>40829</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,59 €
<b>40830</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,50 €
<b>40831</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,19 €
<b>40832</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,10 €



<b>40833</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,78 €
<b>40834</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,59 €
<b>40835</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,33 €
<b>40836</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,78 €
<b>40837</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	317,78 €
<b>40838</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,93 €
<b>40850</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,85 €
<b>40852</b>	<b>Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,51 €
<b>40854</b>	<b>Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €
<b>40855</b>	<b>Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €
<b>40900</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	430,67 €

<b>40901</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,49 €	
<b>40902</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche &gt; 20 Quadratzentimeter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,39 €	
<b>40903</b>	<b>Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,54 €	
<b>40910</b>	<b>Kostenpauschale für Gebührenordnungsposition(en) 13586 und/oder 13587 (Telemonitoring bei Herzinsuffizienz)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,00 €	68,00 €

## Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

<b>50100</b>	<b>Prüfung des Farbsinns</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,44 €
<b>50110</b>	<b>Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,03 €
<b>50111</b>	<b>Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,40 €
<b>50112</b>	<b>Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,00 €
<b>50400</b>	<b>Zusatzpauschale für die Überleitung eines Jugendlichen mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,13 €
<b>50401</b>	<b>Zusatzpauschale für die Integration eines Patienten mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,74 €
<b>50510</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,55 €
<b>50511</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,47 €
<b>50512</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,38 €
<b>50600</b>	<b>Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären CED-Fallkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,99 €

- 50601 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04514, 04518, 13421 und 13422 bei Durchführung einer Chromoendoskopie**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 47,97 €
- 50700 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund einer Mukoviszidose-Erkrankung erforderlich ist**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 15,28 €

## Kapitel 51: Anlagenübergreifende Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

<b>51010</b>	<b>Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,45 €
<b>51011</b>	<b>Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,79 €
<b>51020</b>	<b>Erstellen eines Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,65 €
<b>51021</b>	<b>Anpassung des Medikationsplans und/oder des elektronischen Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 0,95 €
<b>51030</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,38 €
<b>51032</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,81 €
<b>51033</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,81 €
<b>51040</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,79 €
<b>51041</b>	<b>Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,99 €
<b>51050</b>	<b>Augenärztliche Leistungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,56 €

**Kapitel 61: Spezifische Regelungen zu Erprobungsverfahren gemäß § 137e SGB V**

<b>61010</b>	<b>Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 720,45 €
<b>61011</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61010 bei Simultaneingriffen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,04 €
<b>61012</b>	<b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 178,05 €
<b>61013</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,09 €
<b>61014</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 309,33 €
<b>61015</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten, mittels eines oder mehrerer der nachfolgend genannten Verfahren:</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 340,95 €
<b>61016</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 79,61 €
<b>61017</b>	<b>Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,00 €
<b>61018</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,54 €
<b>61019</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61015 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,13 €

<b>61020</b>	<b>Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 769,02 €
<b>61021</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61020</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,04 €
<b>61022</b>	<b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 236,17 €
<b>61023</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,09 €
<b>61024</b>	<b>Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 309,33 €
<b>61025</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 354,91 €
<b>61026</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61025 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,13 €
<b>61027</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,27 €
<b>61028</b>	<b>Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,00 €
<b>61029</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,54 €

<b>61030</b>	<b>Tonsillotomie gemäß Kategorie N2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 190,11 €
<b>61031</b>	<b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 88,67 €
<b>61032</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 27,45 €
<b>61033</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 150,01 €
<b>61034</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,48 €
<b>61035</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 95,47 €
<b>61040</b>	<b>Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 276,63 €
<b>61041</b>	<b>Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 88,67 €
<b>61042</b>	<b>Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 27,45 €
<b>61043</b>	<b>Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 184,02 €



<b>61044</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,13 €
<b>61045</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 95,47 €
<b>61050</b>	<b>Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 202,88 €
<b>61051</b>	<b>Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 3.938,19 €
<b>61052</b>	<b>Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 358,02 €
<b>61060</b>	<b>Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 8. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 298,35 €
<b>61061</b>	<b>Pauschale für die Nachsorge von Patienten der Interventionsgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 9. - 52. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 835,37 €
<b>61062</b>	<b>Pauschale für die Versorgung von Patienten der Kontrollgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 52. Woche</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 286,41 €
<b>61063</b>	<b>Nachsorgepauschale Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff ab der 53. Woche nach Implantation eines PA-Drucksensors bis zur Sicherstellung oder zum Ausschluss der Vergütung i. R. der vertragsärztlichen Versorgung gemäß § 7 Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff,</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 143,21 €

<b>61064</b>	<b>Pauschale für Auftragsleistungen der Abschnitte 12.2 und 32.2.3 im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	126,14 €
<b>61070</b>	<b>Pauschale für die Amyloid-Positronenemissionstomographie im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	449,91 €
<b>61071</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.5.2</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €
<b>61072</b>	<b>Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer diagnostischen CT (Amyloid-PET/CT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	114,33 €
<b>61073</b>	<b>Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer MRT (Amyloid-PET/MRT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	176,26 €
<b>61074</b>	<b>Visite im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,73 €
<b>61080</b>	<b>Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,27 €
<b>61081</b>	<b>Pauschale für die Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL inklusive der Untersuchungen</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	346,08 €
<b>61082</b>	<b>Pauschale für Visite nach der Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	131,27 €
<b>61083</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.6.2</b>	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,12 €

<b>61084</b>	<b>Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
<b>61090</b>	<b>Voruntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,30 €
<b>61091</b>	<b>Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL-CAM-vordere-Kreuzbandruptur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 21,24 €
<b>61092</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.7.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1,42 €
<b>61100</b>	<b>Pauschale für die Versorgung der Patienten im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,06 €
<b>61101</b>	<b>Kardiorespiratorische Polysomnographie im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 378,42 €
<b>61102</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.8.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 16,14 €