

# **Gebührenordnung für das Quartal 20252**

Bereitgestellt durch die  
KV Sachsen-Anhalt  
am 15.05.2025 14:16:02

**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> 24,29 €	<i>belegärztlich</i> 24,29 €
<b>01101</b>	<b>Unvorhergesehene Inanspruchnahme II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,79 €	<i>belegärztlich</i> 38,79 €
<b>01102</b>	<b>Inanspruchnahme an Samstagen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,52 €	<i>belegärztlich</i> 12,52 €
<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> 5,58 €	<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> 9,91 €	<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> 14,87 €	<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> 24,17 €	<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> 6,20 €	<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> 17,35 €	<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> 21,07 €	<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> 127,28 €	<i>belegärztlich</i>

<b>01221 Zuschlag Beatmung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,16 €	
<b>01222 Zuschlag Defibrillation</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	35,69 €	
<b>01223 Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	15,86 €	
<b>01224 Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	24,17 €	
<b>01226 Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	
<b>01320 Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,40 €	
<b>01321 Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,71 €	
<b>01322A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	22,80 €	
<b>01322B 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	11,40 €	
<b>01322C 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	9,12 €	
<b>01323A Zuschlag TSS-Terminvermittlung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	39,41 €	
<b>01323B 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	19,71 €	

**01323C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
15,76 €**01410 Besuch***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
26,27 €**01411 Dringender Besuch I***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
58,13 €**01412 Dringender Besuch II***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
77,58 € 77,58 €**01413 Besuch eines weiteren Kranken***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
13,14 €**01414 Visite auf der Belegstation, je Patient***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
10,78 €**01415 Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
67,67 €**01416 Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
14,50 €**01418 Besuch im organisierten Not(-fall)dienst***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
96,42 €**01420 Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
11,65 €**01422 Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
18,47 €

<b>01424</b>	<b>Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,09 €
<b>01425</b>	<b>Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,36 €
<b>01426</b>	<b>Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,84 €
<b>01430</b>	<b>Verwaltungskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,49 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,37 €
<b>01435</b>	<b>Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,91 €
<b>01436</b>	<b>Konsultationspauschale</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,23 €
<b>01437</b>	<b>Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, für bestimmte Auftragsleistungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,62 €
<b>01438</b>	<b>Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,91 €
<b>01440</b>	<b>Verweilen außerhalb der Praxis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,62 €
<b>01442</b>	<b>Videofallkonferenz mit den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflegefachkräften bzw. Pflegekräften</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €

**01443 Videofallkonferenz***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
10,66 €**01444 Zuschlag Authentifizierung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
1,24 €**01450 Zuschlag Videosprechstunde***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
4,96 €**01452 Zuschlag für die strukturierte Versorgung bei Durchführung einer Videosprechstunde***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
3,72 €**01471 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €**01472 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €**01473 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA zanadio***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €**01474 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Invirto***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €**01475 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Oviva Direkt für Adipositas***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €**01476 Auswahl und/oder Individualisierung von Inhalten der DiGA Mawendo***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €**01477 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA companion patella***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €**01478 Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Kranus Lutera***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*  
7,93 €

<b>01479</b>	<b>Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA elona therapy Depression</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
<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> 8,06 €
<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> 12,52 €
<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> 17,47 €
<b>01502</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01500 oder 01501 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,68 €
<b>01503</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01500 oder 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,26 €
<b>01510</b>	<b>Ambulante Betreuung 2h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,90 €
<b>01511</b>	<b>Ambulante Betreuung 4h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,07 €
<b>01512</b>	<b>Ambulante Betreuung 6h</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 160,99 €
<b>01520</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,81 €
<b>01521</b>	<b>Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 188,50 €

- 01522 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**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 161,98 €
- 01530 Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 108,81 €
- 01531 Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 188,50 €
- 01540 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 2h**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 47,84 €
- 01541 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 4h**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 77,46 €
- 01542 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unter Behandlung mit Arzneimitteln, einschließlich Infusionen, 6h**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 119,10 €
- 01543 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 2h**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 38,54 €
- 01544 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 4h**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 68,16 €
- 01545 Zusatzpauschale für die Beobachtung und Betreuung eines Kranken unmittelbar nach der Gabe eines Arzneimittels, 6h**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 109,68 €
- 01546 Beobachtung und Betreuung bei monoklonaler Antikörpertherapie gegen SARS-CoV-2**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 60,85 €



<b>01549</b>	<b>Zusatzpauschale Beobachtung nach intranasaler Anwendung von Esketamin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,94 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01600</b>	<b>Ärztlicher Bericht nach Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,82 €	<i>belegärztlich</i> 6,82 €
<b>01601</b>	<b>Individueller Arztbrief</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,38 €	<i>belegärztlich</i> 13,38 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,49 €	<i>belegärztlich</i> 1,49 €
<b>01610</b>	<b>Bescheinigung zur Belastungsgrenze</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,74 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01611</b>	<b>Verordnung von medizinischer Rehabilitation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,04 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01612</b>	<b>Konsiliarbericht vor Psychotherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,59 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 9,30 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 3,72 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
<b>01620</b>	<b>Bescheinigung oder Zeugnis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,72 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01621</b>	<b>Krankheitsbericht</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,45 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01622</b>	<b>Kurplan, Gutachten, Stellungnahme</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,29 €	<i>belegärztlich</i>

<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> 6,57 €
<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> 26,03 €
<b>01626</b>	<b>Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,72 €
<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> 4,83 €
<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> 9,91 €
<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> 0,50 €
<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> 9,30 €
<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> 1,86 €
<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> 11,03 €
<b>01650</b>	<b>Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,82 €

<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> 13,63 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01671</b>	<b>Telekonsiliarische Beurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 8,06 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 12,64 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01698</b>	<b>Zuschlag zur Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 8 zugelassen sind, für Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01840 und 01915</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,62 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01700</b>	<b>Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 12 zugelassen sind, für bestimmte Auftragsleistungen im Abschnitt 1.7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,85 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01701</b>	<b>Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Gebührenordnungsposition 01700 aufgeführten Arztgruppen für bestimmte Auftragsleistungen im Abschnitt 1.7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,62 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,47 €	<i>belegärztlich</i> 3,47 €
<b>01703</b>	<b>Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,46 €	<i>belegärztlich</i> 19,46 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,47 €	<i>belegärztlich</i> 3,47 €

<b>01705</b>	<b>Neugeborenen-Hörscreening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,46 €	<i>belegärztlich</i> 19,46 €
<b>01706</b>	<b>Kontroll-AABR</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,86 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01707</b>	<b>Beratung zum Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,80 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01709</b>	<b>Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,20 €
<b>01710B</b>	<b>Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,89 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01710C</b>	<b>Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,44 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01710D</b>	<b>Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,78 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01711</b>	<b>U1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,62 €	<i>belegärztlich</i> 15,62 €
<b>01712</b>	<b>U2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,70 €	<i>belegärztlich</i> 49,70 €
<b>01713</b>	<b>U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<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> 49,82 €	<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> 49,82 €	<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>	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
<b>01717</b>	<b>U7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
<b>01718</b>	<b>U8</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
<b>01719</b>	<b>U9</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
<b>01720</b>	<b>J1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 44,12 €
<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>	<i>belegärztlich</i> 24,54 €
<b>01722</b>	<b>Sonographie der Säuglingshöften bei U3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,07 €
<b>01723</b>	<b>U7a</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
<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> 39,91 €	<i>belegärztlich</i> 39,91 €
<b>01725</b>	<b>Immunreaktives Trypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,85 €	<i>belegärztlich</i> 2,85 €
<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> 49,45 €	<i>belegärztlich</i> 49,45 €
<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> 464,26 €	<i>belegärztlich</i> 464,26 €

<b>01728</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01724 bis 01727</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,57 €	20,57 €
<b>01731</b>	<b>Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,85 €	
<b>01732</b>	<b>Gesundheitsuntersuchung bei Erwachsenen ab vollendetem 18. Lebensjahr</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,40 €	
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,08 €	
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €	
<b>01737</b>	<b>Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	
<b>01738</b>	<b>Hämoglobin im Stuhl, immunologisch</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,81 €	
<b>01740</b>	<b>Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,38 €	
<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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	218,74 €	
<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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,10 €	
<b>01743</b>	<b>Histologie bei Früherkennungskoloskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,24 €	
<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</i>	<i>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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,36 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,90 €
<b>01747</b>	<b>Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,16 €
<b>01748</b>	<b>Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,37 €
<b>01750</b>	<b>Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,04 €
<b>01751</b>	<b>Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,03 €
<b>01752</b>	<b>Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,94 €
<b>01753</b>	<b>Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,34 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,15 €
<b>01755</b>	<b>Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 135,10 €
<b>01756</b>	<b>Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,28 €
<b>01757</b>	<b>Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,55 €

<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,73 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,71 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,65 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,04 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,82 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01764</b>	<b>Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,53 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,22 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,69 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,82 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,74 €	<i>belegärztlich</i>



<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	20,82 €	
<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	145,25 €	
<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	51,80 €	31,08 €
<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	44,99 €	26,99 €
<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	70,02 €	42,01 €
<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	92,83 €	55,70 €
<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	55,52 €	33,31 €
<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	12,89 €	12,89 €
<b>01777</b>	<b>Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,62 €	14,62 €
<b>01780</b>	<b>Planung der Geburtsleitung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,13 €	
<b>01781</b>	<b>Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,82 €	38,89 €
<b>01782</b>	<b>Blutentnahme aus der Nabelschnur</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,22 €	90,22 €

**01783 AFP-Bestimmung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,94 €	4,16 €

**01784 Amnioskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,94 €	6,94 €

**01785 Tokographie vor 28. Woche***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,51 €	13,51 €

**01786 CTG***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,98 €	10,19 €

**01787 Chorionzotten-Biopsie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
93,32 €	93,32 €

**01788 Beratung nach GenDG zum NIPT-RhD***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,41 €	

**01789 Beratung nach GenDG zum nichtinvasiven Pränataltest zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß § 3 Abs. 3b und Anlage VIII der Mutterschafts-Richtlinie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,41 €	

**01790 Beratung nach GenDG bei Vorliegen eines positiven nichtinvasiven Pränataltests zur Bestimmung des Risikos autosomaler Trisomien 13, 18 und 21 gemäß § 3 Abs. 3b und Anlage VIII der Mutterschafts-Richtlinie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,57 €	

**01793 Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
652,64 €	

**01794 Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko von bis zu 20 Minuten Dauer***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
87,13 €	

**01795 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
87,13 €	

<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 127,65 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01800</b>	<b>TPHA/TPPA-Antikörper-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,59 €	<i>belegärztlich</i> 4,59 €
<b>01802</b>	<b>Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,54 €	<i>belegärztlich</i> 5,73 €
<b>01803</b>	<b>Röteln-IgM-Immunoassay</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,54 €	<i>belegärztlich</i> 5,73 €
<b>01804</b>	<b>Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,54 €	<i>belegärztlich</i> 5,73 €
<b>01805</b>	<b>Untersuchung auf Dweak</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,68 €	<i>belegärztlich</i> 5,21 €
<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> 6,82 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01807</b>	<b>Antikörper-Suchtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,93 €	<i>belegärztlich</i> 4,76 €
<b>01808</b>	<b>Antikörper-Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,45 €	<i>belegärztlich</i> 12,27 €
<b>01809</b>	<b>Quantitativer Antikörpernachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,93 €	<i>belegärztlich</i> 4,76 €
<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> 5,45 €	<i>belegärztlich</i> 3,27 €

<b>01811</b>	<b>HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,46 €	<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> 0,87 €	<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> 34,08 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01816</b>	<b>Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschafts-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,83 €
<b>01820</b>	<b>Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,36 €	<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> 8,80 €	<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> 14,00 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01823</b>	<b>Zuschlag Beratung zum Chlamydienscreening</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 6,20 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 2,35 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01826</b>	<b>Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01827</b>	<b>Scheidensekret- Mikroskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,35 €	<i>belegärztlich</i>

<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> 2,35 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01830</b>	<b>Applikation eines Intrauterinpeppers (IUP)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,06 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 16,11 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 7,68 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 11,28 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 8,30 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01841</b>	<b>Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko gemäß ESA-Richtlinie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,54 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 114,89 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01850</b>	<b>Beratung wegen Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01851</b>	<b>Untersuchung vor Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,05 €	<i>belegärztlich</i> 9,05 €
<b>01852</b>	<b>Präanästhesiologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,85 €	<i>belegärztlich</i> 17,85 €

<b>01853</b>	<b>Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,72 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
<b>01854</b>	<b>Sterilisation des Mannes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 99,40 €	<i>belegärztlich</i> 99,40 €
<b>01855</b>	<b>Sterilisation der Frau</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 161,98 €	<i>belegärztlich</i> 161,98 €
<b>01856</b>	<b>Narkose bei Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 203,25 €	<i>belegärztlich</i> 203,25 €
<b>01857</b>	<b>Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,90 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01858</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,52 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01859</b>	<b>Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,96 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,01 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 99,77 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,62 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01869</b>	<b>Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,16 €	<i>belegärztlich</i>

<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	203,50 €	
<b>01900</b>	<b>Beratung wegen geplanter Abruption</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €	
<b>01901</b>	<b>Untersuchung vor Abruption</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,77 €	11,77 €
<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	16,11 €	9,67 €
<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	17,85 €	17,85 €
<b>01904</b>	<b>Abruption, 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	119,47 €	119,47 €
<b>01905</b>	<b>Abruption, medizinische Indikation</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,58 €	136,58 €
<b>01906</b>	<b>Abruption, 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	69,53 €	69,53 €
<b>01907</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	21,69 €	
<b>01910</b>	<b>Dauer mehr als 2 Stunden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,90 €	
<b>01911</b>	<b>Dauer mehr als 4 Stunden</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,05 €	
<b>01912</b>	<b>Kontrolluntersuchung nach Abruption</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,68 €	22,68 €

**01913 Narkose bei Abruptio**

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
203,25 €**01915 Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
8,30 € 4,98 €**01920 Beratung vor Präexpositionsprophylaxe**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
20,20 €**01921 Einleitung der Präexpositionsprophylaxe**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
20,20 €**01922 Kontrolle im Rahmen der Präexpositionsprophylaxe**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
20,20 €**01930 Kreatinin im Serum/Plasma und eGFR Berechnung im Rahmen einer PrEP**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
0,37 €**01931 HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen einer PrEP**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
4,46 €**01932 HBs-Antigen und HBc-Antikörper vor Beginn einer PrEP**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
11,28 €**01933 HBs-Antikörper vor Beginn einer PrEP**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
5,45 €**01934 HCV-Antikörper im Rahmen einer PrEP**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
9,67 €**01935 Treponemenantikörper mittels TPHA/TPPA-Test (Lues-Suchreaktion) und/oder Immunoassay im Rahmen einer PrEP**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
4,59 €



<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> 28,63 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01941</b>	<b>RSV-Prophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,30 €	<i>belegärztlich</i> 9,30 €
<b>01942</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01941</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,21 €	<i>belegärztlich</i> 4,21 €
<b>01943</b>	<b>Aufklärung und Beratung zur RSV-Prophylaxe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,97 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 10,41 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 5,70 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 12,52 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01952</b>	<b>Zuschlag Therapiegespräch</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,09 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 16,11 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 41,02 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 25,16 €	<i>belegärztlich</i>
<b>01960</b>	<b>Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,63 €	<i>belegärztlich</i>

- 01965 Zuschlag zu einem Eingriff nach Abschnitt 31.2.2 oder 36.2.2 für Erfassung, Speicherung und Übermittlung von Daten bezüglich einer implantatbezogenen Maßnahme sowie Patienteninformation gemäß Implantatregistergesetz**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,67 €
- 01966 Zuschlag zu einem Eingriff nach Abschnitt 31.2.4 oder 36.2.4 für Erfassung, Speicherung und Übermittlung von Daten bezüglich einer implantatbezogenen Maßnahme sowie Patienteninformation gemäß Implantatregistergesetz**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,67 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,30 €	8,30 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,45 €	20,45 €

**02102 Intravasale Infusionstherapie mit Sebelipase alfa oder Velmanase alfa oder Olipudase alfa oder Patisiran oder einer Enzyzersatztherapie bei Morbus Fabry***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,45 €	20,45 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,56 €	22,56 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,47 €	18,47 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,47 €	17,47 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,52 €	12,52 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,12 €	

**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>
8,43 €	8,43 €

**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>
16,48 €	16,48 €

**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>
28,50 €	28,50 €

<b>02310</b>	<b>Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,27 €	<i>belegärztlich</i> 26,27 €
<b>02311</b>	<b>Behandlung Diabetischer Fuß</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,10 €	<i>belegärztlich</i> 17,10 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,82 €	<i>belegärztlich</i> 6,82 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,20 €
<b>02314</b>	<b>Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,73 €	<i>belegärztlich</i> 16,73 €
<b>02320</b>	<b>Magenverweilsonde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,95 €	<i>belegärztlich</i> 5,95 €
<b>02321</b>	<b>Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,49 €	<i>belegärztlich</i> 15,49 €
<b>02322</b>	<b>Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,57 €	<i>belegärztlich</i> 6,57 €
<b>02323</b>	<b>Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,43 €	<i>belegärztlich</i> 8,43 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,91 €	<i>belegärztlich</i> 10,91 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,91 €	<i>belegärztlich</i> 10,91 €
<b>02327</b>	<b>Zuschlag zur GOP 02325</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,68 €	<i>belegärztlich</i> 8,68 €

**02328 Zuschlag zur GOP 02326***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,68 €	8,68 €

**02330 Blutentnahme durch Arterienpunktion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,07 €	6,07 €

**02331 Intraarterielle Injektion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,68 €	7,68 €

**02340 Punktion I***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,58 €	5,58 €

**02341 Punktion II***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,98 €	16,98 €

**02342 Lumbalpunktion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
72,13 €	72,13 €

**02343 Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**02344 Perkutane Biopsie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,98 €	16,98 €

**02345 Zusatzpauschale Gabe von Tofersen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
75,48 €	75,48 €

**02350 Fixierender Verband***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,85 €	17,85 €

**02360 Anwendung von Lokalanästhetika***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,65 €	6,99 €

**02400 <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtest***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,85 €	

**02401 H2-Atemtest**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,67 € 9,67 €

**02500 Einzelinhalationstherapie mit Vernebler**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
1,49 €

**02501 Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
5,45 € 5,45 €

**02510 Wärmetherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
2,60 €

**02511 Elektrotherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
1,12 €

**02512 Gezielte Elektrostimulation**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
2,23 €

**02520 Phototherapie eines Neugeborenen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
11,90 € 7,14 €

**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	27,89 €	27,89 €
ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	17,60 €	17,60 €
ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	14,13 €	14,13 €
ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	18,34 €	18,34 €
ab Beginn des 76. Lebensjahres	24,79 €	24,79 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,24 €	

**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	55,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	35,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	28,26 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	36,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	49,57 €	

**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	27,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	17,60 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	14,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	18,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	24,79 €	

**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	22,31 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	14,08 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	11,30 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	14,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	19,83 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

11,15 €

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

7,04 €

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

5,65 €

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

7,34 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres

9,91 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,25 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,54 €

**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*

17,10 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

2,73 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,49 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

20,57 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

15,12 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

2,48 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,74 €



<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i>
<b>03222</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,24 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,66 €	<i>belegärztlich</i> 6,39 €
<b>03242</b>	<b>Testverfahren bei Demenzverdacht</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,85 €	<i>belegärztlich</i>
<b>03321</b>	<b>Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,54 €	<i>belegärztlich</i> 14,72 €
<b>03322</b>	<b>Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,95 €	<i>belegärztlich</i> 3,57 €
<b>03324</b>	<b>Langzeit-Blutdruckmessung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,24 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,83 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i> 9,52 €

<b>03330</b>	<b>Spirographische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,57 €	<i>belegärztlich</i> 3,94 €
<b>03331</b>	<b>Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i> 11,65 €
<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> 11,15 €	<i>belegärztlich</i> 11,15 €
<b>03350</b>	<b>Entwicklungsneurologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,24 €	<i>belegärztlich</i> 15,24 €
<b>03351</b>	<b>Untersuchung zur Sprachentwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i> 21,07 €
<b>03352</b>	<b>Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,42 €	<i>belegärztlich</i> 9,42 €
<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> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 8,92 €
<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> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 14,00 €
<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> 21,56 €	<i>belegärztlich</i> 21,56 €
<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> 42,26 €	<i>belegärztlich</i> 42,26 €
<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> 19,71 €	<i>belegärztlich</i> 19,71 €

**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*

15,37 € 15,37 €

**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*

15,37 € 15,37 €

**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	27,89 €	27,89 €
ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	17,60 €	17,60 €
ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	14,13 €	14,13 €
ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	18,34 €	18,34 €
ab Beginn des 76. Lebensjahres	24,79 €	24,79 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,24 €	

**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	55,77 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	35,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	28,26 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	36,68 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab Beginn des 76. Lebensjahres	49,57 €	

**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	27,89 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	17,60 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	14,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	18,34 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	24,79 €	

**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	22,31 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	14,08 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr	11,30 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr	14,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab Beginn des 76. Lebensjahres	19,83 €	

**04010D 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 zum vollendeten 4. Lebensjahr

11,15 €

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

7,04 €

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

5,65 €

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

7,34 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
Beginn des 76. Lebensjahres

9,91 €

**04020 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,25 €

**04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,54 €

**04040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,10 €

**04220 Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,11 €

**04221 Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

4,96 €

**04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,24 €

**04230 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

15,86 €

**04231 Gespräch, Beratung und/oder Erörterung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

15,86 €

<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	10,66 €	6,39 €
<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	14,13 €	14,13 €
<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	6,69 €	
<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	24,54 €	14,72 €
<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	5,95 €	3,57 €
<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	7,06 €	4,24 €
<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	8,06 €	4,83 €
<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	15,86 €	9,52 €
<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	6,57 €	3,94 €
<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	11,65 €	11,65 €
<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	11,15 €	11,15 €

<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> 22,68 €	<i>belegärztlich</i> 22,68 €
<b>04351</b>	<b>Entwicklungsneurologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,24 €	<i>belegärztlich</i> 15,24 €
<b>04352</b>	<b>Vollständiger Entwicklungsstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,16 €	<i>belegärztlich</i> 39,16 €
<b>04353</b>	<b>Untersuchung zur Sprachentwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i> 21,07 €
<b>04354</b>	<b>Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,42 €	<i>belegärztlich</i> 9,42 €
<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> 22,80 €	<i>belegärztlich</i> 22,80 €
<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> 23,92 €	<i>belegärztlich</i> 23,92 €
<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> 42,26 €	<i>belegärztlich</i> 42,26 €
<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> 19,71 €	<i>belegärztlich</i> 19,71 €
<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> 15,37 €	<i>belegärztlich</i> 15,37 €
<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> 15,37 €	<i>belegärztlich</i> 15,37 €

<b>04410</b>	<b>Zusatzpauschale Kinderkardiologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 91,59 €	<i>belegärztlich</i> 
<b>04411</b>	<b>Funktionsanalyse Herzschrittmacher</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,08 €	<i>belegärztlich</i> 29,45 €
<b>04413</b>	<b>Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,72 €	<i>belegärztlich</i> 54,43 €
<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> 90,72 €	<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> 111,66 €	<i>belegärztlich</i> 67,00 €
<b>04416</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,66 €	<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> 4,96 €	<i>belegärztlich</i> 2,97 €
<b>04419</b>	<b>Ergospirometrische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 48,83 €	<i>belegärztlich</i> 48,83 €
<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> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
<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> 232,38 €	<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> 15,86 €	<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> 14,13 €	<i>belegärztlich</i> 



<b>04433</b>	<b>Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,14 €	
<b>04434</b>	<b>EEG</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,96 €	20,37 €
<b>04435</b>	<b>Pädiatrische Kurz-Schlaf-EEG-Untersuchung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,85 €	45,51 €
<b>04436</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	32,59 €	19,56 €
<b>04437</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	25,90 €	15,54 €
<b>04439</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	14,62 €	8,77 €
<b>04441</b>	<b>Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €
<b>04442</b>	<b>Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxizitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,94 €	21,94 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,42 €	23,42 €
<b>04511</b>	<b>Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	108,81 €	65,29 €
<b>04512</b>	<b>Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,00 €	58,00 €
<b>04513</b>	<b>Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	148,35 €	148,35 €

**04514 Zusatzpauschale Koloskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

198,29 €

118,98 €

**04515 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

64,20 €

64,20 €

**04516 Zusatzpauschale Rektoskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

11,65 €

**04518 Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

129,88 €

77,93 €

**04520 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

28,88 €

28,88 €

**04523 Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

26,15 €

26,15 €

**04527 Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

26,15 €

26,15 €

**04528 Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

137,44 €

137,44 €

**04529 Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

306,61 €

306,61 €

**04530 Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

38,54 €

0,00 €

**04532 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

45,48 €

45,48 €

**04534 Ergospirometrische Untersuchung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
48,83 €	29,30 €

**04535 Schweißtest***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,55 €	8,55 €

**04536 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,41 €	6,25 €

**04537 Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,15 €	26,15 €

**04538 FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,91 €	

**04550 Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,75 €	28,75 €

**04551 Zusatzpauschale spezielle pädiatrisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,09 €	19,09 €

**04560 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,15 €	26,15 €

**04561 Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,15 €	26,15 €

**04562 Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
37,43 €	37,43 €

**04563 Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
117,74 €	117,74 €

<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	18,47 €	18,47 €
<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	9,17 €	9,17 €
<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	27,89 €	27,89 €
<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	18,47 €	18,47 €
<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	18,47 €	18,47 €
<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	17,23 €	17,23 €
<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	8,92 €	8,92 €

**Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen****05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
12,39 €**05211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
11,15 €**05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
13,01 €**05215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,25 €**05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,30 €**05222 Zuschlag zur GOP 05220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
2,48 €**05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,37 €**05228A 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 €  
24,79 €  
22,31 €  
26,03 €**05228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
12,39 €  
11,15 €  
13,01 €

**05228C 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

9,91 €

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

8,92 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

10,41 €

**05228D 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

4,96 €

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

4,46 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

5,21 €

**05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

6,57 €

**05310 Präanästhesiologische Untersuchung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,36 €

**05311 Präanästhesiologische Untersuchung vor einer geplanten Leistung entsprechend der Anlage 1 der Hybrid-DRG-Vergütungsvereinbarung nach § 115f SGB V***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,36 €

**05315 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,74 €

1,74 €

**05320 Leitungsanästhesie an der Schädelbasis***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

20,45 €

**05330 Anästhesie oder Kurznarkose***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

123,56 €

**05331 Zuschlag weitere 15 Minuten***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

43,25 €

**05340 Überwachung der Vitalfunktionen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
24,41 €

**05341 Analgesie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
24,41 €

**05350 Beobachtung und Betreuung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
54,90 €

**05360 Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
50,07 €

**05361 Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
26,40 €

**05370 Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
104,60 €

**05371 Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
39,41 €

**05372 Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff nach der Nr. 05370**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
57,63 €

**Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen****06210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,47 €	18,47 €

**06211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,50 €	14,50 €

**06212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,86 €	16,86 €

**06215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**06220 Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,60 €	

**06222 Zuschlag zur GOP 06220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,74 €	

**06225 Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,62 €	15,62 €

**06227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**06228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
36,93 €	
29,00 €	
33,71 €	

**06228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
18,47 €	
14,50 €	
16,86 €	



**06228C 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

14,77 €

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

11,60 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

13,48 €

**06228D 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

7,39 €

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

5,80 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

6,74 €

**06310 Fortlaufende Tonometrie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

12,52 €

12,52 €

**06312 Elektrophysiologische Untersuchung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

24,79 €

24,79 €

**06320 Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

29,99 €

29,99 €

**06321 Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

25,41 €

25,41 €

**06330 Perimetrie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

19,33 €

19,33 €

**06331 Fluoreszenzangiographie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

54,41 €

54,41 €

**06332 PDT***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

276,50 €

276,50 €

**06333 Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

6,57 €

6,57 €

<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	15,99 €	15,99 €
<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	15,99 €	15,99 €
<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	50,07 €	50,07 €
<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	50,07 €	50,07 €
<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	50,07 €	50,07 €
<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	50,07 €	50,07 €
<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	17,72 €	17,72 €
<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	62,83 €	62,83 €
<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	10,53 €	10,53 €
<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	31,48 €	31,48 €
<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	8,68 €	8,68 €
<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	16,48 €	16,48 €

**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*

32,47 €            32,47 €

**06362    Hornhauttomographie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant    belegärztlich*

28,63 €            28,63 €

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

### 07210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,26 €	28,26 €

### 07211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,63 €	28,63 €

### 07212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,09 €	33,09 €

### 07215 Zuschlag Hygiene

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

### 07220 Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,97 €	

### 07222 Zuschlag zur GOP 07220

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,12 €	

### 07227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

### 07228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
56,51 €	
57,26 €	
66,18 €	

### 07228B 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
28,26 €	
28,63 €	
33,09 €	

**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	22,61 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,90 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	26,47 €	

**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	11,30 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	11,45 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	13,24 €	

**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	28,88 €	28,88 €

**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	27,02 €	27,02 €

**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	19,71 €	19,71 €

**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	26,27 €	26,27 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,59 €	33,59 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €

**Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin****08210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,00 €	14,00 €

**08211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,22 €	18,22 €

**08212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,71 €	18,71 €

**08215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**08220 Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,97 €	

**08222 Zuschlag zur GOP 08220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,74 €	

**08227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**08228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
28,01 €	
36,44 €	
37,43 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
14,00 €	
18,22 €	
18,71 €	

**08228C 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	11,20 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	14,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	14,97 €	

**08228D 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	5,60 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	7,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	7,49 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,78 €	25,78 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	12,15 €	12,15 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	74,98 €	44,99 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,83 €	20,90 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,95 €	34,95 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,72 €	17,72 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,35 €	2,01 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	48,95 €	29,37 €

<b>08330</b>	<b>Ring, Pessar Applikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
<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> 7,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
<b>08332</b>	<b>Vaginoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,02 €	<i>belegärztlich</i> 12,02 €
<b>08333</b>	<b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i> 6,99 €
<b>08334</b>	<b>Zuschlag für die Polypenentfernung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,69 €	<i>belegärztlich</i> 6,69 €
<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> 6,57 €	<i>belegärztlich</i> 6,57 €
<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> 13,63 €	<i>belegärztlich</i> 8,18 €
<b>08345</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,67 €	<i>belegärztlich</i> 23,67 €
<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> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 8,06 €
<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> 51,80 €
<b>08411</b>	<b>Geburt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 370,56 €	<i>belegärztlich</i> 439,84 €
<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> 68,41 €	<i>belegärztlich</i> 81,18 €



**08413 Äußere Wendung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
44,24 €	52,55 €

**08414 Innere oder kombinierte Wendung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
64,20 €	76,22 €

**08415 Zuschlag Schnittentbindung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
101,01 €	119,84 €

**08416 Entfernung der Nachgeburt***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
39,04 €	46,35 €

**08510 Erstellung eines Behandlungsplans***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,30 €	

**08520 Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,04 €	

**08521 Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,76 €	

**08530 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,38 €	13,38 €

**08531 Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,04 €	24,04 €

**08535 Stimulationsbehandlung zur In-Vitro-Fertilisation (IVF), Intracytoplasmatischen Spermieninjektion (ICSI) oder zum intratubaren Gametentransfer (GIFT)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
246,75 €	246,75 €

**08536 Endometriumsvorbereitung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
41,52 €	41,52 €

<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	45,24 €	45,24 €
<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	55,40 €	
<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	19,46 €	19,46 €
<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	20,82 €	20,82 €
<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	680,15 €	680,15 €
<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	1.124,58 €	1.124,58 €
<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	160,25 €	160,25 €
<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	68,54 €	
<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	114,89 €	
<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	11,15 €	

<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
<b>08623</b>	<b>Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,15 €	<i>belegärztlich</i>
<b>08635</b>	<b>Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 246,75 €	<i>belegärztlich</i> 246,75 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,24 €	<i>belegärztlich</i> 45,24 €
<b>08638</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 55,40 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,46 €	<i>belegärztlich</i> 19,46 €
<b>08640</b>	<b>Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermas (Kryo-RL)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,82 €	<i>belegärztlich</i> 20,82 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,99 €	<i>belegärztlich</i> 29,99 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 149,96 €	<i>belegärztlich</i> 149,96 €
<b>08643</b>	<b>Aufbereiten und Einfrieren von Ovarialgewebe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 152,93 €	<i>belegärztlich</i> 152,93 €

<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	162,60 €	162,60 €
<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	122,32 €	122,32 €
<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	72,38 €	72,38 €
<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	47,59 €	47,59 €
<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	37,18 €	37,18 €
<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	108,57 €	108,57 €

**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>
30,98 €	30,98 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,41 €	25,41 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,15 €	26,15 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,35 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,87 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**09228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
61,97 €	
50,81 €	
52,30 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
30,98 €	
25,41 €	
26,15 €	

**09228C 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	24,79 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	20,33 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,92 €	

**09228D 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	12,39 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,16 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,46 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,61 €	16,61 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,17 €	9,17 €

**09312 Schwebe- oder Stützlaryngoskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,49 €	30,49 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,91 €	9,91 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	141,53 €	141,53 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	27,76 €	27,76 €

**09317 Ösophagoskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
40,77 €	40,77 €

**09318 Videostroboskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,86 €	16,86 €

**09320 Tonschwellenaudiometrie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,09 €	18,09 €

**09321 Zuschlag Sprachaudiometrie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,73 €	16,73 €

**09322 Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,82 €	5,82 €

**09323 Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,43 €	8,43 €

**09324 Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,89 €	12,89 €

**09325 Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
31,48 €	18,89 €

**09326 Retro-cochleäre Erkrankung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
34,83 €	34,83 €

**09327 Hörschwellenbestimmung in Sedierung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
61,10 €	61,10 €

**09329 Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
37,06 €	37,06 €

**09330 Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,26 €	28,26 €

<b>09331</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	37,43 €	37,43 €
<b>09332</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	37,43 €	37,43 €
<b>09333</b>	<b>Stimmfeldmessung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	8,43 €
<b>09335</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,23 €	17,23 €
<b>09336</b>	<b>Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,84 €	18,84 €
<b>09343</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	25,41 €	25,41 €
<b>09345</b>	<b>Zusatzpauschale Onkologie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,70 €	20,70 €
<b>09351</b>	<b>Anlage einer Paukenhöhlendrainage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,45 €	20,45 €
<b>09360</b>	<b>Kleinchirurgischer Eingriff I 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	7,31 €	7,31 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,48 €	16,48 €



<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	26,89 €	26,89 €
<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	9,30 €	9,30 €
<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	9,30 €	9,30 €
<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	61,22 €	61,22 €
<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	64,82 €	64,82 €
<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	56,02 €	56,02 €
<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	7,19 €	7,19 €

**Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen****10210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,86 €	16,86 €

**10211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,72 €	17,72 €

**10212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,22 €	18,22 €

**10215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**10220 Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,23 €	

**10222 Zuschlag zur GOP 10220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,62 €	

**10227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**10228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
33,71 €	
35,45 €	
36,44 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
16,86 €	
17,72 €	
18,22 €	

**10228C 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

13,48 €

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

14,18 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

14,57 €

**10228D 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

6,74 €

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

7,09 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

7,29 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

7,31 €

7,31 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

23,05 €

13,83 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

18,84 €

11,30 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

18,47 €

11,08 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

33,59 €

33,59 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

7,19 €

7,19 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

15,99 €

15,99 €

<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	29,00 €	29,00 €
<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	17,35 €	17,35 €
<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	29,25 €	29,25 €
<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	23,67 €	23,67 €
<b>10350</b>	<b>Balneophototherapie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,33 €	49,33 €

**Kapitel 11: Humangenetische Leistungen****11210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
46,23 €**11211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
51,56 €**11212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
48,46 €**11215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,25 €**11228A 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 €  
92,45 €  
103,11 €  
96,92 €**11228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
46,23 €  
51,56 €  
48,46 €**11228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*  
0,00 €  
36,98 €  
41,25 €  
38,77 €

**11228D 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

18,49 €

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

20,62 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

19,38 €

**11230 Humangenetische Beurteilung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,72 €

**11233 Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

68,54 €

**11234 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

68,54 €

**11235 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

94,31 €

**11236 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

106,96 €

**11301 Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

25,03 €

**11302 Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

114,89 €

**11303 Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

60,98 €

**11351 Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

364,99 €

<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> 1.210,09 €
<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> 385,56 €
<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> 3.087,69 €
<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> 263,11 €
<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> 304,51 €
<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> 2.554,90 €
<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> 107,45 €
<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> 211,31 €
<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> 195,57 €
<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> 107,45 €
<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> 2.034,75 €

<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> 152,31 €
<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> 555,72 €
<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> 622,40 €
<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> 1.665,05 €
<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> 2.657,64 €
<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> 2.613,15 €
<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> 2.463,56 €
<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> 304,51 €
<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> 1.411,86 €
<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> 304,51 €
<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> 4.001,58 €



<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 95,68 €
<b>11502</b>	<b>Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,88 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,31 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,63 €
<b>11508</b>	<b>Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.092,85 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,15 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 152,31 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,17 €
<b>11516</b>	<b>Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,77 €
<b>11517</b>	<b>Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,45 €

- 11518 Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 82,66 €
- 11521 Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 26,15 €
- 11522 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 67,17 €
- 11601 Nachweis oder Ausschluss von Mutationen in den BRCA1 und BRCA2-Genen in der Keimbahn gemäß Fachinformation**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2.412,99 €

## Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

### 12210 Konsiliarpauschale

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,91 €

### 12215 Zuschlag Hygiene

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,25 €

### 12222 Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 12 zugelassen sind, für Auftragsleistungen im Abschnitt 32.2

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,50 €

### 12223 Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 12 zugelassen sind, für Auftragsleistungen im Abschnitt 32.3

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
1,74 €

### 12224 Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 12 zugelassen sind, für vollständig weiterüberwiesene Auftragsleistungen

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,12 €

**Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin****13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,00 €	15,00 €

**13211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,80 €	22,80 €

**13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**13215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,08 €	

**13222 Zuschlag zur GOP 13220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,36 €	

**13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,12 €	

**13228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
29,99 €	
45,61 €	
48,58 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
15,00 €	
22,80 €	
24,29 €	

**13228C 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

12,00 €

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

18,24 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

19,43 €

**13228D 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

6,00 €

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

9,12 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

9,72 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

18,71 €

11,23 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

24,54 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

5,95 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

10,66 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

7,06 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

6,57 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

10,41 €

<b>13257</b>	<b>Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13258</b>	<b>Allergologische Basisdiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,91 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13260</b>	<b>Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,69 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13290</b>	<b>Grundpauschale bis 5. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,17 €	<i>belegärztlich</i> 24,17 €
<b>13291</b>	<b>Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,53 €	<i>belegärztlich</i> 25,53 €
<b>13292</b>	<b>Grundpauschale ab 60. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
<b>13294</b>	<b>Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,08 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13295</b>	<b>Zuschlag Hygiene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13296</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13294</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,36 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13297</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i>
<b>13298A</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 € 48,33 € 51,06 € 52,30 €	<i>belegärztlich</i>

**13298B 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	24,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	25,53 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	26,15 €	

**13298C 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	19,33 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	20,42 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	20,92 €	

**13298D 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	9,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	10,21 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	10,46 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	66,30 €	0,00 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,56 €	0,00 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	29,12 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,16 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	21,07 €	21,07 €

**13341 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,40 €	26,40 €

**13342 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,65 €	25,65 €

**13344 Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,08 €	

**13345 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**13346 Zuschlag zur GOP 13344***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,36 €	

**13347 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,37 €	

**13348A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
42,14 €	
52,80 €	
51,31 €	

**13348B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
21,07 €	
26,40 €	
25,65 €	

**13348C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
16,86 €	
21,12 €	
20,52 €	



**13348D 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

8,43 €

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

10,56 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

10,26 €

**13350 Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,23 €

17,23 €

**13360 Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

8,92 €

8,92 €

**13390 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

14,00 €

14,00 €

**13391 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

20,94 €

20,94 €

**13392 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

21,81 €

21,81 €

**13394 Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

5,08 €

**13395 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,25 €

**13396 Zuschlag zur GOP 13394***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,36 €

**13397 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,25 €

**13398A 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 €

28,01 €

41,89 €

43,62 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

14,00 €

20,94 €

21,81 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

11,20 €

16,76 €

17,45 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

5,60 €

8,38 €

8,72 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

108,81 €

65,29 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

57,63 €

57,63 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

32,84 €

32,84 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

43,25 €

43,25 €

**13411 Einsetzen einer Ösophagusprothese***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
147,61 €	147,61 €

**13412 Perkutane Gastrostomie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
148,35 €	148,35 €

**13421 Zusatzpauschale Koloskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
198,29 €	118,98 €

**13422 Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
121,70 €	73,02 €

**13423 Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
28,88 €	28,88 €

**13424 Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
64,82 €	38,89 €

**13425 Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
137,44 €	137,44 €

**13426 Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
306,61 €	306,61 €

**13430 Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
207,47 €	207,47 €

**13431 Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
307,23 €	307,23 €

**13435 Zusatzpauschale Onkologie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,67 €	23,67 €

<b>13437</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	26,15 €	26,15 €
<b>13439</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	26,15 €	26,15 €
<b>13490</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	31,73 €	31,73 €
<b>13491</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	38,92 €	38,92 €
<b>13492</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	40,90 €	40,90 €
<b>13494</b>	<b>Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,08 €	
<b>13495</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	0,25 €	
<b>13496</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13494</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,36 €	
<b>13497</b>	<b>Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,12 €	
<b>13498A</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	63,45 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	77,83 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	81,80 €	

**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	31,73 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	38,92 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	40,90 €	

**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	25,38 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	31,13 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	32,72 €	

**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	12,69 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	15,57 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	16,36 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,42 €	23,42 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	21,94 €	21,94 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,45 €	20,45 €

**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	8,06 €	8,06 €

<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	19,09 €	19,09 €
<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	26,65 €	26,65 €
<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	27,64 €	27,64 €
<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	5,08 €	
<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	1,36 €	
<b>13545 Zusatzpauschale Kardiologie</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	91,59 €	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	0,25 €	
<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	0,25 €	
<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	38,17 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	53,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	55,27 €	
<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	19,09 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	26,65 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	27,64 €	

**13548C 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

15,27 €

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

21,32 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

22,11 €

**13548D 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

7,63 €

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

10,66 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

11,05 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

64,07 €

38,44 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

232,38 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

48,83 €

48,83 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

26,15 €

26,15 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

26,77 €

16,06 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

49,57 €

29,74 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

49,57 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

60,98 €

36,59 €

<b>13576</b>	<b>Telemedizinische Funktionsanalyse CRT</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 60,98 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 4,96 €	<i>belegärztlich</i> 2,97 €
<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> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,83 €
<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> 15,86 €	<i>belegärztlich</i> 9,52 €
<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> 11,77 €	<i>belegärztlich</i> 7,06 €
<b>13584</b>	<b>Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialen Aggregat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 136,33 €	<i>belegärztlich</i> 81,80 €
<b>13585</b>	<b>Zuschlag zur GOP 13584 für das intensivierete Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialen Aggregat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
<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> 260,26 €	<i>belegärztlich</i> 156,16 €
<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> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
<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> 18,47 €	<i>belegärztlich</i> 18,47 €
<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> 28,26 €	<i>belegärztlich</i> 28,26 €



**13592 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
29,25 €	29,25 €

**13594 Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,08 €	

**13595 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**13596 Zuschlag zu der GOP 13594***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,36 €	

**13597 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,12 €	

**13598A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
36,93 €	
56,51 €	
58,50 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
18,47 €	
28,26 €	
29,25 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
14,77 €	
22,61 €	
23,40 €	

**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

7,39 €

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

11,30 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

11,70 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

26,15 €

26,15 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

26,15 €

26,15 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

37,43 €

37,43 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

18,47 €

18,47 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,17 €

9,17 €

**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*

27,89 €

27,89 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

18,47 €

18,47 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

18,47 €

18,47 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

18,47 €

18,47 €

**13640 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,94 €	21,94 €

**13641 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,78 €	25,78 €

**13642 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,15 €	26,15 €

**13644 Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,08 €	

**13645 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**13646 Zuschlag zur GOP 13644***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,36 €	

**13647 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,74 €	

**13648A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
43,87 €	
51,56 €	
52,30 €	

**13648B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
21,94 €	
25,78 €	
26,15 €	

**13648C 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

17,55 €

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

20,62 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

20,92 €

**13648D 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

8,77 €

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

10,31 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

10,46 €

**13650 Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

38,54 €

**13651 Zuschlag unspezifischer Provokationstest***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

45,48 €

45,48 €

**13652 Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13650***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

32,47 €

**13660 Ergospirometrie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

48,83 €

29,30 €

**13661 Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

10,41 €

6,25 €

**13662 Bronchoskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

141,53 €

141,53 €

**13663 Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

27,76 €

27,76 €

**13664 Zuschlag Laservaporisation***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

56,14 €

33,69 €

**13670 Thorakoskopie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
147,73 €	147,73 €

**13675 Zusatzpauschale Onkologie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,67 €	23,67 €

**13677 Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,15 €	26,15 €

**13678 FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,91 €	

**13690 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,97 €	17,97 €

**13691 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,74 €	30,74 €

**13692 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,49 €	30,49 €

**13694 Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,08 €	

**13695 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**13696 Zuschlag zur GOP 13694***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,36 €	

**13697 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,74 €	

**13698A 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 €

35,94 €

61,47 €

60,98 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

17,97 €

30,74 €

30,49 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

14,38 €

24,59 €

24,39 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr*ambulant belegärztlich*

0,00 €

7,19 €

12,29 €

12,20 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

28,75 €

28,75 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

19,09 €

19,09 €

**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>
22,43 €	22,43 €

**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>
22,93 €	22,93 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,53 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,85 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**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 €	
44,86 €	

**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 €	
22,43 €	

**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 €	
17,95 €	

**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 €	
8,97 €	

<b>14220</b>	<b>Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,09 €	<i>belegärztlich</i> 19,09 €
<b>14221</b>	<b>Gruppenbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,94 €	<i>belegärztlich</i> 20,94 €
<b>14222</b>	<b>Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,75 €	<i>belegärztlich</i> 14,75 €
<b>14240</b>	<b>Psychiatrische Betreuung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,04 €	<i>belegärztlich</i> 24,04 €
<b>14310</b>	<b>Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,13 €	<i>belegärztlich</i> 14,13 €
<b>14311</b>	<b>Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,69 €	<i>belegärztlich</i> 6,69 €
<b>14312</b>	<b>Untersuchung zur funktionellen Entwicklung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,68 €	<i>belegärztlich</i> 22,68 €
<b>14313</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 46,72 €	<i>belegärztlich</i> 46,72 €
<b>14314</b>	<b>Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,27 €	<i>belegärztlich</i> 26,27 €
<b>14320</b>	<b>EEG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,96 €	<i>belegärztlich</i> 20,37 €
<b>14321</b>	<b>Langzeit-EEG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 75,85 €	<i>belegärztlich</i> 45,51 €
<b>14330</b>	<b>Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,62 €	<i>belegärztlich</i> 8,77 €



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

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
32,59 €	19,56 €

**Kapitel 15: Leistungen der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie****15210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,72 €	17,72 €

**15211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,99 €	15,99 €

**15212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,00 €	15,00 €

**15215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**15228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
35,45 €	
31,97 €	
29,99 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
17,72 €	
15,99 €	
15,00 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
14,18 €	
12,79 €	
12,00 €	

**15228D 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

7,09 €

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

6,39 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

6,00 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

7,44 €

7,44 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

5,95 €

5,95 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

11,03 €

11,03 €

**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*

20,57 €

20,57 €

**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*

35,32 €

35,32 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,23 €

17,23 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

23,67 €

23,67 €

**Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen****16210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**16211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,80 €	22,80 €

**16212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,05 €	23,05 €

**16214 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**16215 Zuschlag für die neurologische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,83 €	

**16217 Zuschlag zur GOP 16215***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,24 €	

**16218 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,74 €	

**16220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,09 €	

**16222 Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,86 €	

**16225 Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,66 €	24,66 €

**16228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
48,58 €	
45,61 €	
46,10 €	

**16228B 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	24,29 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	22,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,05 €	

**16228C 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	19,43 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	18,24 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,44 €	

**16228D 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	9,72 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,12 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,22 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	46,72 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	26,27 €	

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	42,14 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,96 €	20,37 €

**16311 Langzeit-EEG**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
75,85 € 45,51 €

**16320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
14,62 € 8,77 €

**16321 Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
32,59 € 19,56 €

**16322 Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
25,90 € 15,54 €

**16340 Testverfahren bei Demenzverdacht**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
2,85 €

**16371 Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
68,78 € 68,78 €

**Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen****17210 Konsiliarpauschale***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,91 €	10,91 €

**17214 Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,57 €	20,57 €

**17215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**17228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,81 €	

**17228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,91 €	

**17228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,72 €	

**17228D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,36 €	

**17228E Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**17228F Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**17228G Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**17228H Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**17310 Teilkörperszintigraphie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
49,70 €	29,82 €

<b>17311</b>	<b>Ganzkörperszintigraphie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,15 €	<i>belegärztlich</i> 42,09 €
<b>17320</b>	<b>Schilddrüsen-Szintigraphie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,50 €	<i>belegärztlich</i> 26,10 €
<b>17321</b>	<b>Radiojod-Zweiphasentest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,07 €	<i>belegärztlich</i> 39,04 €
<b>17330</b>	<b>Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,01 €	<i>belegärztlich</i> 60,60 €
<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> 74,86 €	<i>belegärztlich</i> 44,91 €
<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> 96,92 €	<i>belegärztlich</i> 58,15 €
<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> 47,71 €	<i>belegärztlich</i> 28,63 €
<b>17340</b>	<b>Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,57 €	<i>belegärztlich</i> 47,14 €
<b>17341</b>	<b>Zuschlag bei Intervention</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,90 €	<i>belegärztlich</i> 24,54 €
<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> 60,23 €	<i>belegärztlich</i> 36,14 €
<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> 63,21 €	<i>belegärztlich</i> 37,92 €
<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> 19,33 €	<i>belegärztlich</i> 11,60 €



<b>17361</b>	<b>Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 19,56 €
<b>17362</b>	<b>Zuschlag SPECT, Einkopf</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,68 €	<i>belegärztlich</i> 40,01 €
<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> 119,10 €	<i>belegärztlich</i> 71,46 €
<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> 65,44 €
<b>17371</b>	<b>Zusatzpauschale Radiosynoviorthese</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,60 €	<i>belegärztlich</i> 18,96 €
<b>17372</b>	<b>Zusatzpauschale Radionuklidtherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,35 €	<i>belegärztlich</i> 54,21 €
<b>17373</b>	<b>Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 96,05 €	<i>belegärztlich</i> 57,63 €

**Kapitel 18: Orthopädische Leistungen****18210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,56 €	22,56 €

**18211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,80 €	23,80 €

**18212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
27,51 €	27,51 €

**18215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**18220 Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,84 €	

**18222 Zuschlag zur GOP 18220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,99 €	

**18227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**18228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
45,11 €	
47,59 €	
55,03 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
22,56 €	
23,80 €	
27,51 €	

**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	18,04 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	19,04 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	22,01 €	

**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	9,02 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	9,52 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	11,01 €	

**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	28,88 €	28,88 €

**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	27,02 €	27,02 €

**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	19,09 €	19,09 €

**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	26,27 €	26,27 €

**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	20,82 €	20,82 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,59 €	33,59 €

**18700    Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Spondyloarthritis,  
Kollagenose, Myositis**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,98 €	30,98 €

**Kapitel 19: Pathologische Leistungen****19210 Konsiliarpauschale***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
7,93 €**19215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,25 €**19310 Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
10,29 € 6,17 €**19312 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19315 und 19319 für die Anwendung von Sonderverfahren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
5,70 € 3,42 €**19313 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
29,99 € 18,00 €**19314 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
44,86 € 26,92 €**19315 Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
10,29 €**19317 Grading und immunhistochemische Bestimmung des Rezeptorstatus im Mammographie-Screening***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
168,05 €**19319 Zytologische Untersuchung von Urin***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
8,06 € 4,83 €**19320 Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
27,02 € 16,21 €**19321 Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
35,57 € 21,34 €

<b>19322</b>	<b>Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,67 €	31,60 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,18 €	13,91 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,30 €	13,98 €
<b>19330</b>	<b>Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,73 €	19,04 €
<b>19332</b>	<b>Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,37 €	17,62 €
<b>19401</b>	<b>Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,97 €	10,78 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,56 €	30,93 €
<b>19403</b>	<b>Laborgrundpauschale Tumorgenetik</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,01 €	
<b>19404</b>	<b>Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,25 €	17,55 €
<b>19405</b>	<b>Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	116,99 €	70,20 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,20 €	38,52 €

<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	106,34 €	63,80 €
<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	531,68 €	319,01 €
<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	26,15 €	15,69 €
<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	392,25 €	235,35 €
<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	84,03 €	50,42 €
<b>19426</b>	<b>Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität mittels nukleinsäurebasierter Verfahren im Tumormaterial</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,45 €	64,47 €
<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	3.087,69 €	1.852,62 €
<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	34,45 €	20,67 €
<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	112,28 €	67,37 €
<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	104,35 €	62,61 €

<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	435,26 €	261,15 €
<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	143,27 €	85,96 €
<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	167,06 €	100,24 €
<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	68,91 €	41,34 €
<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	336,85 €	202,11 €
<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	313,06 €	187,83 €
<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	244,52 €	146,71 €
<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	64,20 €	38,52 €
<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	26,15 €	15,69 €
<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	106,34 €	63,80 €



<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	84,03 €	50,42 €
<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	2.298,11 €	1.378,86 €
<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	392,25 €	235,35 €
<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	531,68 €	319,01 €
<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	3.087,69 €	1.852,62 €
<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	487,56 €	292,53 €
<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	487,56 €	292,53 €
<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	260,26 €	156,16 €
<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	107,45 €	64,47 €
<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	487,56 €	292,53 €

<b>19466</b>	<b>Gezielte Bestimmung von ESR1-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	260,26 €	156,16 €
<b>19467</b>	<b>Bestimmung des PIK3CA- und ESR1-Mutationsstatus unter Verwendung zirkulierender Tumor-DNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	725,01 €	435,01 €
<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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.893,71 €	1.136,23 €
<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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.339,87 €	1.403,92 €
<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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.339,87 €	1.403,92 €
<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</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.941,20 €	1.764,72 €

**Kapitel 20: Phoniatriische und pädaudiologische Leistungen****20210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
37,06 €	37,06 €

**20211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,03 €	25,03 €

**20212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,16 €	25,16 €

**20215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**20220 Zuschlag für die phoniatriisch-pädaudiologische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,35 €	

**20222 Zuschlag zur GOP 20220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,87 €	

**20227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**20228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
74,11 €	
50,07 €	
50,32 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
37,06 €	
25,03 €	
25,16 €	

**20228C 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

29,65 €

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

20,03 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

20,13 €

**20228D 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

14,82 €

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

10,01 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

10,06 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,17 €

9,17 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

20,20 €

20,20 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

30,49 €

30,49 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,91 €

9,91 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,86 €

16,86 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

18,09 €

18,09 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,73 €

16,73 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

5,82 €

5,82 €

<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	8,43 €	8,43 €
<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	12,89 €	12,89 €
<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	31,48 €	18,89 €
<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	34,83 €	34,83 €
<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	61,10 €	61,10 €
<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	28,26 €	28,26 €
<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	37,43 €	37,43 €
<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	37,43 €	37,43 €
<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	8,43 €	8,43 €
<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	20,70 €	20,70 €
<b>20335</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,23 €	17,23 €

<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	18,84 €	18,84 €
<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	179,58 €	179,58 €
<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	101,63 €	101,63 €
<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	91,84 €	91,84 €
<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	25,41 €	25,41 €
<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	26,77 €	26,77 €
<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	32,72 €	32,72 €
<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	32,72 €	32,72 €
<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	28,26 €	28,26 €
<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	22,93 €	22,93 €
<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	12,15 €	12,15 €

<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	9,30 €	9,30 €
<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	9,30 €	9,30 €
<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	20,08 €	20,08 €
<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	68,78 €	68,78 €
<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	61,22 €	61,22 €
<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	64,82 €	64,82 €
<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	56,02 €	56,02 €
<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	7,68 €	7,68 €
<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	7,68 €	7,68 €
<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	16,61 €	16,61 €

**Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)****21210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,91 €	24,91 €

**21211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,80 €	23,80 €

**21212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
23,67 €	23,67 €

**21213 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,83 €	33,83 €

**21214 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
31,48 €	31,48 €

**21215 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
32,47 €	32,47 €

**21216 Fremdanamnese***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,53 €	

**21217 Supportive psychiatrische Behandlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,71 €	

**21218 Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,45 €	

**21219 Zuschlag zur GOP 21218***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,49 €	

**21220 Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
19,09 €	

**21221 Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,57 €	20,57 €



**21222 Zuschlag Hygiene**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
0,25 €**21225 Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
4,83 €**21226 Zuschlag zur GOP 21225**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
1,24 €**21227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
0,74 €**21228 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
0,74 €**21230 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung**

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
46,72 €**21231 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen**

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
26,27 €**21232 Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung**

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
33,59 €**21233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung**

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
42,14 €**21236A Zuschlag TSS-Terminvermittlung**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich  
0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

49,82 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

47,59 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

47,34 €

**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	24,91 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	23,80 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	23,67 €	

**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	19,93 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	19,04 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	18,94 €	

**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	9,96 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	9,52 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,47 €	

**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	67,67 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	62,96 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	64,94 €	

**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	33,83 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	31,48 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	32,47 €	

**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	27,07 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	25,18 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	25,98 €	

**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

13,53 €

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

12,59 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

12,99 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

33,96 €

20,37 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

75,85 €

45,51 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

14,62 €

8,77 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

32,59 €

19,56 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

11,65 €

11,65 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

2,85 €

## 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*  
16,61 €

### 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*  
21,69 €

### 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*  
18,71 €

### 22213 Fremdanamnese

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
25,53 €

### 22215 Zuschlag Hygiene

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,25 €

### 22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
21,07 €

### 22218 Zuschlag zur GOP 22216

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
5,70 €

### 22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,25 €

### 22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
19,09 €

### 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*  
19,09 €

**22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
20,57 €

**22228A 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 €  
33,21 €  
43,38 €  
37,43 €

**22228B 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 €  
16,61 €  
21,69 €  
18,71 €

**22228C 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 €  
13,29 €  
17,35 €  
14,97 €

**22228D 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 €  
6,64 €  
8,68 €  
7,49 €

**22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,05 €

## 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*  
7,44 €

### 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*  
9,79 €

### 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*  
9,05 €

### 23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Fachpsychotherapeuten für Kinder und Jugendliche

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
36,31 €

### 23215 Zuschlag Hygiene

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,25 €

### 23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
21,07 €

### 23218 Zuschlag zur GOP 23216

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
5,70 €

### 23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
19,09 €

### 23228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

14,87 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

19,58 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

18,09 €

**23228B 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

7,44 €

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

9,79 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

9,05 €

**23228C 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

5,95 €

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

7,83 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

7,24 €

**23228D 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

2,97 €

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

3,92 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

3,62 €

**23229A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

72,63 €

**23229B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

36,31 €

**23229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

29,05 €

**23229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

14,53 €

**Kapitel 24: Radiologische Leistungen****24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,05 €	9,05 €

**24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,56 €	7,56 €

**24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,05 €	9,05 €

**24215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**24228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
18,09 €	
15,12 €	
18,09 €	

**24228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
9,05 €	
7,56 €	
9,05 €	

**24228C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
7,24 €	
6,05 €	
7,24 €	



**24228D 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 €

3,62 €

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

3,02 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

3,62 €

**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	39,91 €	39,91 €
<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	129,02 €	129,02 €
<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	191,11 €	191,11 €
<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	31,85 €	31,85 €
<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	0,25 €	
<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	79,81 €	
<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	39,91 €	
<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	31,93 €	
<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	15,96 €	
<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	258,03 €	
<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	129,02 €	

<b>25229C 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	103,21 €	
<b>25229D 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	51,61 €	
<b>25230A 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	63,70 €	
<b>25230B 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	31,85 €	
<b>25230C 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	25,48 €	
<b>25230D 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	12,74 €	
<b>25310 Weichstrahl- oder Orthovolttherapie</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	14,25 €	4,75 €
<b>25316 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	54,53 €	18,18 €
<b>25317 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	25,28 €	8,43 €
<b>25321 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	118,98 €	39,66 €
<b>25322 Einzeitige stereotaktische Radiochirurgie</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1.350,14 €	450,04 €

<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	337,47 €	112,49 €
<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	29,87 €	9,95 €
<b>25328</b>	<b>Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis <math>\geq 2,5</math> 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	59,49 €	19,83 €
<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	38,79 €	12,93 €
<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	170,29 €	56,76 €
<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	877,08 €	292,36 €
<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	527,34 €	175,78 €
<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	877,08 €	292,36 €
<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	1.045,01 €	348,34 €
<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	124,80 €	41,60 €
<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	14,87 €	4,96 €
<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	429,18 €	143,06 €

**25342 Bestrahlungsplanung III**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
587,94 €	195,98 €

**25343 Zuschlag Hochpräzisionsbestrahlungsplanung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
154,30 €	51,43 €

**25345 Bestrahlungsplanung II Weichstrahl- oder Orthovolttherapie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,63 €	43,54 €

**25348 Bestrahlungsplanung IV**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3.937,75 €	1.312,58 €

**Kapitel 26: Urologische Leistungen****26210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,20 €	20,20 €

**26211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,07 €	21,07 €

**26212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,79 €	24,79 €

**26215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**26220 Zuschlag für die urologische Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,34 €	

**26222 Zuschlag zur GOP 26220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,12 €	

**26227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**26228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	40,40 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	42,14 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	49,57 €

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
40,40 €	
42,14 €	
49,57 €	

**26228B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	20,20 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	21,07 €
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	24,79 €

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
20,20 €	
21,07 €	
24,79 €	

**26228C 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	16,16 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	16,86 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	19,83 €	

**26228D 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	8,08 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-59. Lebensjahr	8,43 €	
Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	9,91 €	

**26310 Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	92,58 €	92,58 €

**26311 Urethro(-zysto)skopie der Frau oder gemäß den Vorgaben der Allgemeinen Bestimmungen 4.2.1***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,83 €	20,90 €

**26312 Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	33,46 €	20,08 €

**26313 Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	105,96 €	63,58 €

**26315 Zusatzpauschale Onkologie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €

**26316 Transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	34,95 €	34,95 €

**26317 Beobachtung im Anschluss an die transurethrale Therapie mit Botulinumtoxin***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,72 €	17,72 €

<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	17,23 €	17,23 €
<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	16,48 €	16,48 €
<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	25,03 €	25,03 €
<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	12,39 €	12,39 €
<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	5,45 €	5,45 €
<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	32,84 €	32,84 €
<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	724,27 €	434,56 €
<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	11,53 €	11,53 €
<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	21,19 €	21,19 €
<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	9,17 €	9,17 €
<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	14,87 €	14,87 €



**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>
25,78 €	25,78 €

**Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin****27210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,03 €	26,03 €

**27211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
29,00 €	29,00 €

**27212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
31,11 €	31,11 €

**27215 Zuschlag Hygiene***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**27220 Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,06 €	

**27222 Zuschlag zur GOP 27220***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,11 €	

**27227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	

**27228A 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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
52,05 €	
58,00 €	
62,21 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall  
bis 5. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-  
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,00 €	
26,03 €	
29,00 €	
31,11 €	

**27228C 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

20,82 €

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

23,20 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

24,89 €

**27228D 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

10,41 €

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

11,60 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab  
60. Lebensjahr

12,44 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

13,26 €

13,26 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

9,05 €

9,05 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

24,54 €

14,72 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

5,95 €

3,57 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

10,66 €

6,39 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

7,06 €

4,24 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant* *belegärztlich*

6,57 €

3,94 €

**27331 Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,90 €	15,54 €

**27332 Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
51,43 €	51,43 €

**27333 Zuschlag für weitere Untersuchung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,30 €	8,30 €

**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> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 
<b>30110</b>	<b>Allergologiediagnostik I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,97 €	<i>belegärztlich</i> 31,97 €
<b>30111</b>	<b>Allergologiediagnostik II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,27 €	<i>belegärztlich</i> 27,27 €
<b>30120</b>	<b>Rhinomanometrischer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,18 €	<i>belegärztlich</i> 8,18 €
<b>30121</b>	<b>Subkutaner Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,08 €	<i>belegärztlich</i> 20,08 €
<b>30122</b>	<b>Bronchialer Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 91,84 €	<i>belegärztlich</i> 91,84 €
<b>30123</b>	<b>Oraler Provokationstest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,72 €	<i>belegärztlich</i> 17,72 €
<b>30130</b>	<b>Hyposensibilisierungsbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,64 €	<i>belegärztlich</i> 12,64 €
<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> 9,91 €	<i>belegärztlich</i> 9,91 €
<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> 7,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
<b>30134</b>	<b>Orale Hyposensibilisierungsbehandlung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,33 €	<i>belegärztlich</i> 19,33 €
<b>30200</b>	<b>Manualmedizinischer Eingriff</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,95 €	<i>belegärztlich</i> 5,95 €

<b>30201</b>	<b>Manualmedizinischer Eingriff an der Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,80 €
<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 dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,66 €	<i>belegärztlich</i> 10,66 €
<b>30212</b>	<b>Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,51 €	<i>belegärztlich</i> 42,51 €
<b>30214</b>	<b>Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,10 €	<i>belegärztlich</i> 17,10 €
<b>30216</b>	<b>Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,03 €	<i>belegärztlich</i> 40,03 €
<b>30218</b>	<b>Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 145,37 €	<i>belegärztlich</i> 145,37 €
<b>30300</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,78 €	<i>belegärztlich</i> 10,78 €
<b>30301</b>	<b>Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,72 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30310</b>	<b>Indikationsstellung zu TTF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>30311</b>	<b>Zusatzpauschale TTF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 29,12 €
<b>30312</b>	<b>Ausrichtung von TTF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 8,06 €
<b>30320</b>	<b>Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec mind. 60 Minuten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,45 €	<i>belegärztlich</i>

<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> 47,84 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 77,46 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 119,10 €	<i>belegärztlich</i>
<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> 77,46 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30400</b>	<b>Massagetherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,17 €	<i>belegärztlich</i> 9,17 €
<b>30401</b>	<b>Intermittierende apparative Kompressionstherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,21 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30402</b>	<b>Unterwassermassage</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,02 €	<i>belegärztlich</i> 12,02 €
<b>30410</b>	<b>Atemgymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,17 €	<i>belegärztlich</i> 9,17 €
<b>30411</b>	<b>Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,21 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30420</b>	<b>Krankengymnastik (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i> 11,65 €
<b>30421</b>	<b>Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,95 €	<i>belegärztlich</i> 5,95 €
<b>30430</b>	<b>Selektive Phototherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,57 €	<i>belegärztlich</i> 3,94 €

<b>30431 Zuschlag Photochemotherapie, PUVA</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,84 €	2,31 €
<b>30440 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	30,61 €	18,37 €
<b>30500 Phlebologischer Basiskomplex</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,21 €	11,53 €
<b>30501 Verödung von Varizen</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,26 €	13,26 €
<b>30600 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,65 €	11,65 €
<b>30601 Zuschlag für die Polypenentfernung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,69 €	6,69 €
<b>30610 Hämorrhoiden-Sklerosierung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,04 €	10,04 €
<b>30611 Hämorrhoiden-Ligatur</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,05 €	23,05 €
<b>30700 Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	48,83 €	
<b>30701 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	1,12 €	
<b>30702 Zusatzpauschale Schmerztherapie</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,72 €	
<b>30703 Zuschlag Hygiene</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	



<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	37,06 €	
<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	97,66 €	
<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	48,83 €	
<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	39,06 €	
<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	19,53 €	
<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	10,66 €	
<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	20,94 €	
<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	14,75 €	8,85 €
<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	8,92 €	5,35 €
<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	12,39 €	7,44 €
<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	28,13 €	16,88 €

<b>30722</b>	<b>Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,66 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €
<b>30723</b>	<b>Ganglionäre Opioid-Applikation</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,39 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,66 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €
<b>30730</b>	<b>Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,03 €	<i>belegärztlich</i> 50,42 €
<b>30731</b>	<b>Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 88,98 €	<i>belegärztlich</i> 53,39 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,75 €	<i>belegärztlich</i> 8,85 €
<b>30750</b>	<b>Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,31 €	<i>belegärztlich</i> 13,38 €
<b>30751</b>	<b>Langzeitanalgospasmolyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,66 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,74 €	<i>belegärztlich</i> 17,85 €
<b>30780</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> 7,93 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30781</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> 7,93 €	<i>belegärztlich</i>

<b>30790</b>	<b>Eingangsdiagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 63,95 €	<i>belegärztlich</i> 63,95 €
<b>30791</b>	<b>Durchführung einer Körperakupunktur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,57 €	<i>belegärztlich</i> 20,57 €
<b>30800</b>	<b>Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,30 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30810</b>	<b>Erstverordnung Soziotherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,82 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30811</b>	<b>Folgeverordnung Soziotherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,82 €	<i>belegärztlich</i>
<b>30900</b>	<b>Kardiorespiratorische Polygraphie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,32 €	<i>belegärztlich</i> 79,32 €
<b>30901</b>	<b>Kardiorespiratorische Polysomnographie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 392,99 €	<i>belegärztlich</i> 392,99 €
<b>30902</b>	<b>Einleitung einer Zweitlinientherapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 8,06 €
<b>30905</b>	<b>Zusatzpauschale für die Koordination mit dem Vertragszahnarzt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 8,06 €
<b>30920</b>	<b>Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,01 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,30 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 76,72 €	<i>belegärztlich</i>

<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> 4,83 €
<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> 87,87 €
<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> 116,62 €
<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> 84,15 €
<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> 31,85 €
<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> 13,38 €
<b>30940</b>	<b>Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,71 €
<b>30942</b>	<b>Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>30944</b>	<b>Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>30946</b>	<b>Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,72 €
<b>30948</b>	<b>Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
<b>30950</b>	<b>Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,35 €

<b>30952</b>	<b>Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,35 €
<b>30954</b>	<b>Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,32 €
<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 dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,10 €
<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 dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 213,17 €
<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 dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 351,72 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 23,92 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>30984</b>	<b>Weiterführendes geriatrisches Assessment</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,95 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 39,53 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 28,26 €

**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*  
8,06 €

## 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,68 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,68 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 48,21 €
<b>31013</b>	<b>Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,56 €
<b>31020</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> 3,47 €
<b>31021</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> 3,59 €
<b>31022</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> 6,32 €
<b>31023</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> 6,94 €
<b>31024</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> 7,19 €
<b>31025</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> 8,43 €
<b>31026</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> 9,67 €

<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> 13,63 €
<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> 13,76 €
<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> 14,75 €
<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> 15,49 €
<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> 15,99 €
<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> 16,36 €
<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> 16,98 €
<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> 17,23 €
<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> 17,60 €
<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> 18,34 €
<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> 19,09 €
<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> 19,33 €



<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> 20,08 €
<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> 20,82 €
<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> 21,56 €
<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> 21,69 €
<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> 23,67 €
<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> 24,29 €
<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> 24,66 €
<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> 26,15 €
<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> 26,89 €
<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> 27,02 €
<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> 27,27 €
<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> 27,89 €

<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> 29,25 €
<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> 29,62 €
<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> 29,87 €
<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> 30,24 €
<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> 30,74 €
<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> 31,97 €
<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> 32,22 €
<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> 32,72 €
<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> 33,83 €
<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> 34,21 €
<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> 34,58 €
<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> 36,31 €

<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> 37,30 €
<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> 37,68 €
<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> 38,30 €
<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> 38,54 €
<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> 40,28 €
<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> 40,65 €
<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> 41,52 €
<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> 42,63 €
<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> 43,87 €
<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> 44,74 €
<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> 44,99 €
<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> 55,52 €

<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> 57,75 €
<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> 58,00 €
<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> 59,98 €
<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> 62,09 €
<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> 62,21 €
<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> 62,34 €
<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> 64,32 €
<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> 64,57 €
<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> 748,19 €
<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> 798,63 €
<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> 75,85 €
<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> 107,20 €

<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> 175,12 €
<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> 259,89 €
<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> 357,05 €
<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> 493,38 €
<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> 660,07 €
<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> 806,69 €
<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> 79,32 €
<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> 116,62 €
<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> 189,99 €
<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> 290,38 €
<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> 392,75 €
<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> 566,50 €

<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> 752,40 €
<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> 893,32 €
<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> 89,60 €
<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> 112,78 €
<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> 183,42 €
<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> 275,38 €
<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> 367,09 €
<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> 514,45 €
<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> 682,38 €
<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> 865,31 €
<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> 80,68 €
<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> 134,84 €

<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> 219,86 €
<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> 327,06 €
<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> 433,89 €
<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> 654,25 €
<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> 815,98 €
<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> 1.031,01 €
<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> 88,49 €
<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> 188,13 €
<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> 271,79 €
<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> 387,05 €
<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> 511,48 €
<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> 673,46 €

<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> 859,36 €
<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> 982,30 €
<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> 100,51 €
<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> 111,66 €
<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> 185,41 €
<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> 279,72 €
<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> 369,20 €
<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> 526,22 €
<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> 707,29 €
<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> 847,09 €
<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> 86,26 €
<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> 140,05 €



<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> 209,57 €
<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> 300,79 €
<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> 400,43 €
<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> 550,76 €
<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> 724,15 €
<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> 852,67 €
<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> 82,42 €
<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> 138,56 €
<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> 200,03 €
<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> 271,54 €
<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> 354,33 €
<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> 512,59 €

<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> 699,86 €
<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> 826,89 €
<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> 81,92 €
<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> 235,10 €
<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> 294,59 €
<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> 369,32 €
<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> 463,51 €
<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> 685,48 €
<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> 874,48 €
<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> 1.025,06 €
<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> 94,93 €
<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> 217,50 €

<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> 283,56 €
<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> 365,85 €
<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> 469,34 €
<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> 641,36 €
<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> 829,24 €
<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> 977,96 €
<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> 94,93 €
<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> 140,67 €
<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> 205,36 €
<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> 276,74 €
<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> 378,87 €
<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> 545,43 €

<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> 720,18 €
<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> 867,41 €
<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> 83,28 €
<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> 169,79 €
<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> 228,66 €
<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> 318,26 €
<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> 412,20 €
<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> 594,02 €
<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> 772,85 €
<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> 913,89 €
<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> 90,47 €
<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> 101,13 €

<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> 175,12 €
<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> 263,48 €
<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> 358,17 €
<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> 492,76 €
<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> 669,12 €
<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> 754,01 €
<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> 72,38 €
<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> 115,26 €
<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> 187,64 €
<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> 282,94 €
<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> 394,85 €
<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> 550,14 €

<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> 731,09 €
<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> 900,50 €
<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> 79,81 €
<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> 108,57 €
<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> 176,48 €
<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> 264,48 €
<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> 364,74 €
<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> 528,21 €
<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> 699,86 €
<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> 847,21 €
<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> 81,92 €
<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> 187,39 €

<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> 254,93 €
<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> 341,31 €
<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> 444,06 €
<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> 615,08 €
<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> 823,54 €
<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> 971,02 €
<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> 94,19 €
<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> 344,91 €
<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> 392,25 €
<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> 481,61 €
<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> 579,52 €
<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> 742,74 €

<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> 924,18 €
<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> 1.070,54 €
<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> 89,85 €
<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> 122,20 €
<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> 202,63 €
<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> 306,24 €
<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> 414,93 €
<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> 585,59 €
<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> 793,05 €
<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> 946,24 €
<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> 94,07 €
<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> 147,36 €



<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> 224,44 €
<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> 327,93 €
<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> 436,62 €
<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> 599,59 €
<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> 788,34 €
<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> 929,01 €
<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> 89,73 €
<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> 147,36 €
<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> 224,44 €
<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> 327,93 €
<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> 436,62 €
<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> 607,15 €

<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> 815,24 €
<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> 969,54 €
<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> 94,07 €
<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> 104,10 €
<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> 155,91 €
<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> 200,90 €
<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> 260,63 €
<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> 356,68 €
<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> 469,83 €
<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> 527,59 €
<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> 53,91 €
<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> 154,30 €

<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> 231,38 €
<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> 330,90 €
<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> 439,47 €
<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> 589,80 €
<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> 761,20 €
<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> 919,59 €
<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> 88,61 €
<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> 302,03 €
<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> 113,28 €
<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> 183,42 €
<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> 275,01 €
<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> 372,05 €

<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> 521,76 €
<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> 716,83 €
<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> 850,06 €
<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> 76,84 €
<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> 192,10 €
<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> 262,86 €
<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> 353,46 €
<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> 475,16 €
<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> 679,16 €
<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> 919,47 €
<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> 1.088,76 €
<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> 104,60 €

<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> 86,01 €
<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> 144,01 €
<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> 198,42 €
<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> 265,47 €
<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> 378,49 €
<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> 503,42 €
<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> 583,48 €
<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> 63,45 €
<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> 425,84 €
<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> 465,25 €
<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> 126,66 €
<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> 362,63 €

<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> 206,35 €
<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> 206,35 €
<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> 269,56 €
<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> 8,43 €
<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> 27,64 €
<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> 32,59 €
<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> 44,62 €
<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> 100,39 €
<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> 119,10 €
<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> 163,96 €
<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> 238,33 €
<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> 17,47 €

<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> 30,12 €
<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> 60,48 €
<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> 86,01 €
<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> 121,08 €
<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> 172,02 €
<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> 227,79 €
<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> 9,54 €
<b>31540</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 31530 für die Überprüfung und/oder Unterhaltung eines zur Analgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,09 €
<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> 19,71 €
<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> 18,09 €
<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> 10,53 €
<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> 29,74 €

<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> 22,06 €
<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> 37,30 €
<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> 29,74 €
<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> 45,11 €
<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> 37,55 €
<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> 21,07 €
<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> 13,51 €
<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> 33,96 €
<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> 26,27 €
<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> 44,00 €
<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> 36,31 €
<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> 51,68 €



<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> 44,12 €
<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> 22,06 €
<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> 14,50 €
<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> 31,36 €
<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> 23,67 €
<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> 41,52 €
<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> 33,71 €
<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> 49,20 €
<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> 41,52 €
<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> 22,06 €
<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> 14,50 €
<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> 31,36 €

<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> 23,67 €
<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> 41,52 €
<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> 33,71 €
<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> 49,20 €
<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> 41,52 €
<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> 18,09 €
<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> 10,53 €
<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> 29,74 €
<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> 22,06 €
<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> 37,30 €
<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> 29,74 €
<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> 45,11 €

<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> 37,55 €
<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> 17,23 €
<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> 10,66 €
<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> 33,59 €
<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> 26,77 €
<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> 40,65 €
<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> 33,96 €
<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> 51,06 €
<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> 44,37 €
<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> 18,09 €
<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> 10,53 €
<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> 29,74 €

<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> 22,06 €
<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> 37,30 €
<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> 29,74 €
<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> 45,11 €
<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> 37,55 €
<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> 18,47 €
<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> 12,02 €
<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> 30,98 €
<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> 24,29 €
<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> 37,06 €
<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> 30,36 €
<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> 41,77 €

<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> 35,20 €
<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> 19,95 €
<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> 12,64 €
<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> 40,15 €
<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> 32,97 €
<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> 51,93 €
<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> 44,62 €
<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> 66,43 €
<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> 58,99 €
<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> 20,70 €
<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> 12,77 €
<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> 33,34 €

<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> 25,28 €
<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> 42,63 €
<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> 34,33 €
<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> 48,46 €
<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> 40,40 €
<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> 28,88 €
<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> 20,70 €
<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> 45,61 €
<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> 37,30 €
<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> 54,65 €
<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> 46,60 €
<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> 60,98 €

<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> 53,04 €
<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> 17,35 €
<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> 9,05 €
<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> 17,35 €
<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> 9,05 €
<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> 23,05 €
<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> 15,12 €
<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> 28,63 €
<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> 20,33 €
<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> 65,07 €
<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> 20,94 €

<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> 45,61 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,94 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31800</b>	<b>Regionalanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 47,71 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31801</b>	<b>Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31802</b>	<b>Tumeszenzlokanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 321,24 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31820</b>	<b>Leitungsanästhesie an der Schädelbasis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,65 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31821</b>	<b>Anästhesie oder Kurznarkose 1</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 123,56 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31822</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 166,82 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31823</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 210,07 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31824</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 253,45 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31825</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 5</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 340,07 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31826</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 6</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 408,98 €	<i>belegärztlich</i>



<b>31827</b>	<b>Anästhesie oder Narkose 7</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 426,70 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,25 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31840</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,90 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31841</b>	<b>Patientenadaptiertes Narkosemanagement II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 87,50 €	<i>belegärztlich</i>
<b>31900</b>	<b>Praktische Schulung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,06 €
<b>31910</b>	<b>Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,06 €
<b>31912</b>	<b>Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,88 €	<i>belegärztlich</i> 13,88 €
<b>31914</b>	<b>Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,70 €
<b>31920</b>	<b>Kontraktionsmobilisierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,70 €	<i>belegärztlich</i> 20,70 €
<b>31930</b>	<b>Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,70 €
<b>31932</b>	<b>Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,70 €
<b>31941</b>	<b>Abdrücke und Modelle I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,06 €

**31942 Abdrücke und Modelle II**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,53 €	11,53 €

**31943 Abdrücke und Modelle III**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,88 €	13,88 €

**31944 Abdrücke und Modelle IV**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,56 €	21,56 €

**31945 Abdrücke und Modelle V**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
34,70 €	34,70 €

**31946 Abdrücke und Modelle VI**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
36,81 €	36,81 €

**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 Hepatiden (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 der Mutterschafts-Richtlinie 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 €

- 32014 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)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32015 Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32017 Kennnummer: Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32018 Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance <25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32020 Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32021 Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32022 Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32023 Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32024 Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32025 Glucose**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 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> 4,70 €	<i>belegärztlich</i> 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> 15,30 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,50 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,50 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 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> 0,25 €	<i>belegärztlich</i> 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> 1,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,96 €

**32042 BSG**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	0,15 €

**32045 Mikroskopische Untersuchung eines Körpermateri- als**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	0,15 €

**32046 Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,40 €	0,24 €

**32047 Retikulozytenzählung**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,40 €	0,24 €

**32050 Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,40 €	0,24 €

**32051 Differenzial-Blutbild**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,40 €	0,24 €

**32052 Bestandteile im Sammelharn, quantitativ**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	0,15 €

**32055 Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
1,99 €	1,19 €

**32056 Gesamteiweiß**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	0,15 €

**32057 Glukose**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	0,15 €

**32058 Bilirubin gesamt**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,25 €	0,15 €

**32059 Bilirubin direkt**

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
0,40 €	0,24 €

<b>32060 Cholesterin 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>32061 HDL-Cholesterin</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>32062 LDL-Cholesterin</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>32063 Triglyceride</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>32064 Harnsäure</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>32065 Harnstoff</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>32066 Kreatinin (Jaffé-Methode)</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>32067 Kreatinin, enzymatisch</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>32068 Alkalische Phosphatase</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>32069 GOT</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>32070 GPT</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>32071 Gamma-GT</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>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	0,58 €	0,35 €	
<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	0,78 €	0,47 €	
<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	1,12 €	0,67 €	
<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	2,67 €	1,60 €	
<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	11,90 €	7,14 €	
<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	2,39 €	1,43 €	
<b>32103 IgA</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	
<b>32104 IgG</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	
<b>32105 IgM</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	
<b>32106 Transferrin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	

<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	0,73 €	0,44 €
<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	0,73 €	0,44 €
<b>32111 Rekalzifizierungszeit</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
<b>32112 PTT</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €
<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	0,58 €	0,35 €
<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	0,73 €	0,44 €
<b>32115 Thrombinzeit</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
<b>32116 Fibrinogen</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
<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	4,46 €	2,68 €
<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	0,58 €	0,35 €
<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	1,07 €	0,64 €

<b>32123</b>	<b>Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung</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>32124</b>	<b>Endogene Kreatininclearance</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,78 €	<i>belegärztlich</i> 0,47 €
<b>32125</b>	<b>Präoperative Labordiagnostik</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,41 €	<i>belegärztlich</i> 0,85 €
<b>32128</b>	<b>CRP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,12 €	<i>belegärztlich</i> 0,67 €
<b>32130</b>	<b>Streptolysin O-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,12 €	<i>belegärztlich</i> 0,67 €
<b>32131</b>	<b>Gesamt-IgM beim Neugeborenen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,09 €	<i>belegärztlich</i> 1,25 €
<b>32132</b>	<b>Schwangerschaftsnachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,30 €	<i>belegärztlich</i> 0,78 €
<b>32133</b>	<b>Mononucleose-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,99 €	<i>belegärztlich</i> 1,19 €
<b>32134</b>	<b>Myoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,91 €	<i>belegärztlich</i> 1,75 €
<b>32135</b>	<b>Urin-Mikroalbumin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,55 €	<i>belegärztlich</i> 0,93 €
<b>32136</b>	<b>Urin-Alpha-1-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,79 €	<i>belegärztlich</i> 1,07 €
<b>32137</b>	<b>Buprenorphinhydrochlorid</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>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> 2,96 €	<i>belegärztlich</i> 1,78 €
<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> 2,96 €	<i>belegärztlich</i> 1,78 €
<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> 1,12 €	<i>belegärztlich</i> 0,67 €
<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 €

**32155 Alkalische Leukozytenphosphatase***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,16 €	7,90 €

**32156 Esterasereaktion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,15 €	3,09 €

**32157 Peroxydasereaktion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,15 €	3,09 €

**32158 PAS-Reaktion***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,15 €	3,09 €

**32159 Eisenfärbung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,73 €	4,64 €

**32160 Saure Phosphatase***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,15 €	3,09 €

**32161 Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,15 €	3,09 €

**32163 Knochenmarks-Punktat***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,27 €	4,36 €

**32164 Lymphknoten-Punktat***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,46 €	5,08 €

**32165 Milz-Punktat***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,00 €	7,20 €

**32166 Synovia-Punktat***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,34 €	3,20 €

**32167 Liquorzellausstrich***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,89 €	3,53 €

<b>32168</b>	<b>Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
<b>32169</b>	<b>Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
<b>32170</b>	<b>Trichogramm</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,09 €
<b>32172</b>	<b>Parasiten-Nachweis</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,73 €	<i>belegärztlich</i> 4,64 €
<b>32175</b>	<b>Corynebakterienfärbung nach Neisser</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>32176</b>	<b>Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,78 €	<i>belegärztlich</i> 2,87 €
<b>32177</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien</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>32178</b>	<b>Giemsa-Färbung auf Protozoen</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>32179</b>	<b>Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,29 €	<i>belegärztlich</i> 0,77 €
<b>32180</b>	<b>Tuschepräparat auf Kryptokokken</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,09 €
<b>32181</b>	<b>Färbung mit Fluorochromen auf Pilze</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,04 €	<i>belegärztlich</i> 1,82 €
<b>32182</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</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>32185</b>	<b>Heidenhain-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,02 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
<b>32186</b>	<b>Trichrom-Färbung auf Protozoen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,27 €	<i>belegärztlich</i> 4,36 €
<b>32187</b>	<b>Silberfärbung auf Pneumozysten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,22 €	<i>belegärztlich</i> 1,93 €
<b>32190</b>	<b>Spermiogramm</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,70 €	<i>belegärztlich</i> 14,22 €
<b>32192</b>	<b>Laktosetoleranz-Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,77 €	<i>belegärztlich</i> 2,26 €
<b>32193</b>	<b>D-Xylose-Test</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>32194</b>	<b>Pancreolauryl-Test</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>32195</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</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>32196</b>	<b>Inulin-Clearance</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>32197</b>	<b>Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance</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>32198</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</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>32203</b>	<b>Thrombelastogramm</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,27 €	<i>belegärztlich</i> 9,16 €

<b>32205</b>	<b>Reptilasezeit</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,46 €	9,28 €	
<b>32206</b>	<b>APC-Resistenz</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,35 €	8,61 €	
<b>32207</b>	<b>Lupus Antikoagulans</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,79 €	7,67 €	
<b>32208</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	17,66 €	10,60 €	
<b>32210</b>	<b>Antithrombin III</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,49 €	6,29 €	
<b>32211</b>	<b>Plasminogen</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,84 €	10,10 €	
<b>32212</b>	<b>Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)</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>32213</b>	<b>Faktor II</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>32214</b>	<b>Faktor V</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,93 €	10,16 €	
<b>32215</b>	<b>Faktor VII</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,83 €	19,10 €	
<b>32216</b>	<b>Faktor VIII</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,36 €	13,42 €	
<b>32217</b>	<b>Faktor VIII-assoziiertes Protein</b>			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,78 €	16,67 €	



<b>32218</b>	<b>Faktor IX</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,17 €	<i>belegärztlich</i> 13,30 €
<b>32219</b>	<b>Faktor X</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,77 €	<i>belegärztlich</i> 16,06 €
<b>32220</b>	<b>Faktor XI</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,39 €	<i>belegärztlich</i> 15,23 €
<b>32221</b>	<b>Faktor XII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,39 €	<i>belegärztlich</i> 15,23 €
<b>32222</b>	<b>Faktor XIII</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,83 €	<i>belegärztlich</i> 14,30 €
<b>32223</b>	<b>Protein C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,80 €	<i>belegärztlich</i> 17,28 €
<b>32224</b>	<b>Protein S</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,80 €	<i>belegärztlich</i> 17,28 €
<b>32225</b>	<b>Plättchenfaktor 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,81 €	<i>belegärztlich</i> 17,89 €
<b>32226</b>	<b>C1-Esterase-Inhibitor</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,02 €	<i>belegärztlich</i> 15,01 €
<b>32227</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,04 €	<i>belegärztlich</i> 11,42 €
<b>32228</b>	<b>Untersuchungen der Thrombozytenfunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,54 €	<i>belegärztlich</i> 18,32 €
<b>32229</b>	<b>Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,00 €	<i>belegärztlich</i> 41,40 €

<b>32230</b>	<b>Methämoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<b>32231</b>	<b>Fruktose</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,21 €	<i>belegärztlich</i> 6,13 €
<b>32232</b>	<b>Lactat</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,00 €	<i>belegärztlich</i> 1,20 €
<b>32233</b>	<b>Ammoniak</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,94 €	<i>belegärztlich</i> 5,96 €
<b>32234</b>	<b>Fluorid</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>32235</b>	<b>Phenylalanin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,46 €	<i>belegärztlich</i> 5,08 €
<b>32236</b>	<b>Kreatin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,54 €	<i>belegärztlich</i> 8,72 €
<b>32237</b>	<b>Gesamteiweiß Liquor / Harn</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>32238</b>	<b>Plasmaviskosität</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>32240</b>	<b>ACE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
<b>32242</b>	<b>Knochen-AP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,21 €
<b>32243</b>	<b>Osmotische Resistenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,86 €	<i>belegärztlich</i> 6,52 €

<b>32244 Osmolalität</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,45 €	4,47 €
<b>32245 Gallensäuren</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,81 €	8,89 €
<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		9,38 €	5,63 €
<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		9,50 €	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		1,29 €	0,77 €
<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		10,21 €	6,13 €
<b>32251 Carboxyhämoglobin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		25,39 €	15,23 €
<b>32252 Carnitin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		24,75 €	14,85 €
<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		13,06 €	7,84 €
<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		6,72 €	4,03 €
<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		15,82 €	9,49 €
<b>32258 Oxalat</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,99 €	13,19 €

<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	13,43 €	8,06 €
<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	15,64 €	9,38 €
<b>32261 Pyruvatkinase</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,43 €	8,06 €
<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	14,17 €	8,50 €
<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	2,85 €	1,71 €
<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	11,32 €	6,79 €
<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	14,81 €	8,89 €
<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	14,81 €	8,89 €
<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	11,32 €	6,79 €
<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	12,70 €	7,62 €
<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	14,08 €	8,45 €

**32274 Eisen im Harn (AAS)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,66 €	10,60 €

**32277 Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,10 €	4,86 €

**32278 Mangan (AAS)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,32 €	6,79 €

**32279 Quecksilber (AAS)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,32 €	6,79 €

**32280 Selen (AAS)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,43 €	8,06 €

**32281 Thallium (AAS)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,60 €	7,56 €

**32283 Spurenelemente (AAS)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,92 €	5,35 €

**32290 Aminosäuren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
16,47 €	9,88 €

**32291 Porphyrine***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,80 €	12,48 €

**32292 Drogen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,68 €	11,21 €

**32293 Arzneimittel***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,57 €	5,74 €

**32294 Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
18,12 €	10,87 €

<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> 24,84 €	<i>belegärztlich</i> 14,90 €
<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> 13,30 €	<i>belegärztlich</i> 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> 14,17 €	<i>belegärztlich</i> 8,50 €
<b>32303</b>	<b>Porphobilinogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,53 €	<i>belegärztlich</i> 12,92 €
<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> 22,54 €	<i>belegärztlich</i> 13,52 €
<b>32305</b>	<b>Arzneimittel</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,92 €	<i>belegärztlich</i> 9,55 €
<b>32306</b>	<b>Vitamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,52 €	<i>belegärztlich</i> 12,31 €
<b>32307</b>	<b>Drogen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,28 €	<i>belegärztlich</i> 9,77 €
<b>32308</b>	<b>Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,13 €	<i>belegärztlich</i> 15,68 €
<b>32309</b>	<b>Phenylalanin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,20 €	<i>belegärztlich</i> 10,32 €
<b>32310</b>	<b>Aminosäuren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,24 €	<i>belegärztlich</i> 12,14 €
<b>32311</b>	<b>Exogene Gifte</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,40 €	<i>belegärztlich</i> 15,84 €

<b>32312</b>	<b>Hämoglobine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,86 €	<i>belegärztlich</i> 6,52 €
<b>32313</b>	<b>Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,23 €	<i>belegärztlich</i> 11,54 €
<b>32314</b>	<b>Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,00 €	<i>belegärztlich</i> 25,80 €
<b>32315</b>	<b>Auswertung von <sup>13</sup>C-Harnstoff-Atemtests</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,04 €	<i>belegärztlich</i> 6,62 €
<b>32316</b>	<b>Chemische Stein-Analyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,48 €	<i>belegärztlich</i> 5,69 €
<b>32317</b>	<b>Spektrografische Stein-Analyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,68 €	<i>belegärztlich</i> 11,21 €
<b>32318</b>	<b>Quantitative Bestimmung von Homocystein</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>32320</b>	<b>ft4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
<b>32321</b>	<b>ft3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
<b>32323</b>	<b>Digoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
<b>32324</b>	<b>CEA</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>32325</b>	<b>Ferritin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,50 €	<i>belegärztlich</i> 2,10 €

<b>32330</b>	<b>Amphetamine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,08 €	<i>belegärztlich</i> 4,25 €
<b>32331</b>	<b>Barbiturate</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €
<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> 7,08 €	<i>belegärztlich</i> 4,25 €
<b>32335</b>	<b>Methadon</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<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> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
<b>32340</b>	<b>Antiarrhythmika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,71 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
<b>32341</b>	<b>Antibiotika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,28 €	<i>belegärztlich</i> 9,77 €
<b>32342</b>	<b>Antiepileptika</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,91 €	<i>belegärztlich</i> 4,75 €
<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 Zytostatika</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	21,99 €	13,19 €
<b>32345 Theophyllin</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,84 €	5,90 €
<b>32346 Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345)</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,43 €	8,06 €
<b>32350 AFP</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>32351 PSA</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,42 €	2,65 €
<b>32352 HCG / <math>\beta</math>-HCG</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,61 €	3,37 €
<b>32353 FSH</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,50 €	2,70 €
<b>32354 LH</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>32355 Prolaktin</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>32356 Östradiol</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>32357 Progesteron</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>32358 Testosteron</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>32359</b>	<b>Insulin</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>32360</b>	<b>SHBG</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,95 €	<i>belegärztlich</i> 6,57 €
<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> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 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> 17,85 €	<i>belegärztlich</i> 10,71 €
<b>32363</b>	<b>sFlt-1/PIGF-Quotienten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,27 €	<i>belegärztlich</i> 34,36 €
<b>32365</b>	<b>C-Peptid</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,52 €	<i>belegärztlich</i> 8,11 €
<b>32366</b>	<b>Gastrin</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>32367</b>	<b>Cortisol</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>32368</b>	<b>17-Hydroxy-Progesteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,40 €	<i>belegärztlich</i> 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> 6,35 €	<i>belegärztlich</i> 3,81 €
<b>32370</b>	<b>HGH, STH</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>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> 31,00 €	<i>belegärztlich</i> 18,60 €

<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> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
<b>32375</b>	<b>Trypsin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,63 €	<i>belegärztlich</i> 13,58 €
<b>32376</b>	<b>ß2-Mikroglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,03 €	<i>belegärztlich</i> 6,02 €
<b>32377</b>	<b>Pankreas-Elastase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,70 €	<i>belegärztlich</i> 12,42 €
<b>32378</b>	<b>Neopterin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,21 €
<b>32379</b>	<b>Tacrolimus</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
<b>32380</b>	<b>ECP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,87 €	<i>belegärztlich</i> 11,92 €
<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> 14,63 €	<i>belegärztlich</i> 8,78 €
<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> 28,80 €	<i>belegärztlich</i> 17,28 €

<b>32387</b>	<b>Androstendion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,78 €	<i>belegärztlich</i> 7,07 €
<b>32388</b>	<b>Corticosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,40 €	<i>belegärztlich</i> 29,64 €
<b>32389</b>	<b>11-Desoxycortisol</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,33 €	<i>belegärztlich</i> 12,20 €
<b>32390</b>	<b>CA 125 und/oder HE 4</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,75 €	<i>belegärztlich</i> 5,85 €
<b>32391</b>	<b>CA 15-3</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>32392</b>	<b>CA 19-9</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>32393</b>	<b>CA 50</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,86 €	<i>belegärztlich</i> 16,12 €
<b>32394</b>	<b>CA 72-4 (TAG 72)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,88 €	<i>belegärztlich</i> 12,53 €
<b>32395</b>	<b>NSE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,26 €	<i>belegärztlich</i> 8,56 €
<b>32396</b>	<b>SCC</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,63 €	<i>belegärztlich</i> 8,78 €
<b>32397</b>	<b>TPA, TPS</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,45 €	<i>belegärztlich</i> 13,47 €
<b>32398</b>	<b>MCA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,20 €	<i>belegärztlich</i> 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> 22,26 €	<i>belegärztlich</i> 13,36 €
<b>32401</b>	<b>Dihydrotestosteron</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,81 €	<i>belegärztlich</i> 8,89 €
<b>32402</b>	<b>Erythropoetin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,09 €	<i>belegärztlich</i> 13,85 €
<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> 17,39 €	<i>belegärztlich</i> 10,43 €
<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> 18,86 €	<i>belegärztlich</i> 11,32 €
<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> 20,98 €	<i>belegärztlich</i> 12,59 €
<b>32410</b>	<b>Calcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,71 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
<b>32411</b>	<b>Parathormon intakt</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,62 €	<i>belegärztlich</i> 8,17 €
<b>32412</b>	<b>ACTH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,34 €	<i>belegärztlich</i> 8,00 €
<b>32413</b>	<b>Vitamin D</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
<b>32414</b>	<b>Osteocalcin</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>32415</b>	<b>ADH</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,08 €	<i>belegärztlich</i> 13,25 €

<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> 21,50 €	<i>belegärztlich</i> 12,90 €
<b>32420</b>	<b>Thyreoglobulin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,01 €	<i>belegärztlich</i> 9,61 €
<b>32421</b>	<b>Vitamin D3</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
<b>32426</b>	<b>Gesamt-IgE</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,23 €	<i>belegärztlich</i> 2,54 €
<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> 5,89 €	<i>belegärztlich</i> 3,53 €
<b>32435</b>	<b>Albumin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,13 €	<i>belegärztlich</i> 1,88 €
<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> 7,73 €	<i>belegärztlich</i> 4,64 €
<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> 9,84 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
<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> 9,38 €	<i>belegärztlich</i> 5,63 €
<b>32440</b>	<b>Coeruloplasmin</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>32441</b>	<b>Haptoglobin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,72 €	<i>belegärztlich</i> 4,03 €

<b>32442 Hämopexin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,58 €	6,35 €	
<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	10,67 €	6,40 €	
<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	11,59 €	6,95 €	
<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	11,50 €	6,90 €	
<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	7,82 €	4,69 €	
<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	5,06 €	3,04 €	
<b>32450 Myoglobin</b>			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,94 €	5,96 €	
<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	8,74 €	5,24 €	
<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	8,83 €	5,30 €	
<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	13,25 €	7,95 €	

<b>32454</b>	<b>Lysozym</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,75 €	<i>belegärztlich</i> 5,85 €
<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> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<b>32456</b>	<b>Lipoprotein (a)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,95 €	<i>belegärztlich</i> 6,57 €
<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> 7,21 €	<i>belegärztlich</i> 4,33 €
<b>32459</b>	<b>Procalcitonin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,83 €	<i>belegärztlich</i> 5,30 €
<b>32460</b>	<b>CRP</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,36 €	<i>belegärztlich</i> 2,02 €
<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> 21,53 €	<i>belegärztlich</i> 12,92 €
<b>32463</b>	<b>Cystatin C</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
<b>32465</b>	<b>Oligoklonale Banden</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,91 €	<i>belegärztlich</i> 13,75 €
<b>32466</b>	<b>Harnproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,56 €	<i>belegärztlich</i> 9,94 €
<b>32467</b>	<b>Lipoproteine</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,70 €



<b>32468 Hämoglobine</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,15 €	12,09 €
<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	19,69 €	11,81 €
<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	19,87 €	11,92 €
<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	19,23 €	11,54 €
<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	30,36 €	18,22 €
<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	12,88 €	7,73 €
<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	7,45 €	4,47 €
<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	6,62 €	3,97 €
<b>32476 Immunoblot</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>32478 Immunfixationselektrophorese</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,40 €	11,04 €
<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	13,52 €	8,11 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,72 €
<b>32490</b>	<b>ANA Suchtest</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>32491</b>	<b>Doppelstrang-DNS 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>32492</b>	<b>Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene</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>32493</b>	<b>Antikörper gegen Zentromerantigene</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>32494</b>	<b>AMA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,52 €	<i>belegärztlich</i> 3,31 €
<b>32495</b>	<b>LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,32 €	<i>belegärztlich</i> 6,79 €
<b>32496</b>	<b>ANCA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,29 €	<i>belegärztlich</i> 5,57 €
<b>32497</b>	<b>Antikörper gegen glatte Muskulatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,71 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
<b>32498</b>	<b>Herzmuskel-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,62 €	<i>belegärztlich</i> 8,17 €
<b>32499</b>	<b>Antikörper gegen Skelettmuskulatur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,37 €	<i>belegärztlich</i> 5,02 €
<b>32500</b>	<b>ICA, GADA</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>32501</b>	<b>Insulin-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,41 €	<i>belegärztlich</i> 6,85 €
<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> 26,40 €	<i>belegärztlich</i> 15,84 €
<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> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
<b>32506</b>	<b>MAR - Test</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,81 €	<i>belegärztlich</i> 4,09 €
<b>32507</b>	<b>Spermien - Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,73 €	<i>belegärztlich</i> 9,44 €
<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> 38,46 €	<i>belegärztlich</i> 23,08 €
<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> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
<b>32520</b>	<b>B-Lymphozyten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<b>32521</b>	<b>T-Lymphozyten</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,81 €	<i>belegärztlich</i> 4,09 €

<b>32522</b>	<b>CD4-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<b>32523</b>	<b>CD8-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<b>32524</b>	<b>NK-Zellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<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> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<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> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
<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> 10,58 €	<i>belegärztlich</i> 6,35 €
<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> 48,21 €	<i>belegärztlich</i> 28,93 €
<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> 23,55 €	<i>belegärztlich</i> 14,13 €
<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> 8,83 €	<i>belegärztlich</i> 5,30 €
<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> 6,35 €	<i>belegärztlich</i> 3,81 €
<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> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
<b>32543</b>	<b>Erythrozytenantikörnernachweis mit direktem Antiglobulintest</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>32544</b>	<b>Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,89 €	<i>belegärztlich</i> 3,53 €
<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> 18,95 €	<i>belegärztlich</i> 11,37 €
<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> 13,25 €	<i>belegärztlich</i> 7,95 €
<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> 17,66 €	<i>belegärztlich</i> 10,60 €
<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> 9,84 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
<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> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
<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> 7,36 €	<i>belegärztlich</i> 4,42 €
<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> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
<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> 11,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,01 €
<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> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €

<b>32561</b>	<b>Anti-DNase-B-Reaktion</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,76 €	6,46 €
<b>32562</b>	<b>Antistreptokokken - Hyaluronidase</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,13 €	6,68 €
<b>32563</b>	<b>Antistreptokinase</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,67 €	6,40 €
<b>32564</b>	<b>Antistaphylolysin - Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,73 €	4,64 €
<b>32565</b>	<b>VDRL</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	2,59 €
<b>32566</b>	<b>Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,23 €	2,54 €
<b>32567</b>	<b>Treponemenantikörper-Bestimmung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,97 €	7,78 €
<b>32568</b>	<b>Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)</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>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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,81 €	6,49 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,83 €	14,30 €
<b>32574</b>	<b>Röteln - Antikörper - Immunoassay</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,83 €	5,30 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,09 €	2,45 €

<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		9,75 €	5,85 €
<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		6,53 €	3,92 €
<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		7,18 €	4,31 €
<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		7,08 €	4,25 €
<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		9,29 €	5,57 €
<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		12,70 €	7,62 €
<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		7,36 €	4,42 €
<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		8,92 €	5,35 €
<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		10,67 €	6,40 €
<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		4,51 €	2,71 €
<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		6,44 €	3,86 €

<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> 4,97 €	<i>belegärztlich</i> 2,98 €
<b>32597</b>	<b>Tetanus-Antitoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,37 €	<i>belegärztlich</i> 5,02 €
<b>32598</b>	<b>Yersinien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,61 €	<i>belegärztlich</i> 3,37 €
<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> 14,44 €	<i>belegärztlich</i> 8,66 €
<b>32601</b>	<b>Adenoviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
<b>32602</b>	<b>Cytomegalievirus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,02 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
<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> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
<b>32604</b>	<b>Coxsackieviren-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,27 €	<i>belegärztlich</i> 4,36 €
<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> 7,82 €	<i>belegärztlich</i> 4,69 €
<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> 7,73 €	<i>belegärztlich</i> 4,64 €
<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> 8,37 €	<i>belegärztlich</i> 5,02 €



**32608 EBV-VCA-IgM-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,02 €	5,41 €

**32609 Echoviren-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,54 €	4,52 €

**32610 Enteroviren-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,81 €	4,09 €

**32611 FSME-Virus-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,21 €	6,13 €

**32612 HAV-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,34 €	3,20 €

**32613 HAV-IgM-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,16 €	3,70 €

**32614 HBc-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,43 €	3,26 €

**32615 HBc-IgM-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,82 €	4,69 €

**32616 HBe-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,65 €	5,19 €

**32617 HBs-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,06 €	3,04 €

**32618 HCV-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,02 €	5,41 €

**32619 HDV-Antikörper***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
24,56 €	14,74 €

<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		26,59 €	15,95 €
<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		10,21 €	6,13 €
<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		6,99 €	4,19 €
<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		10,21 €	6,13 €
<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		11,04 €	6,62 €
<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		9,48 €	5,69 €
<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		15,92 €	9,55 €
<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		9,02 €	5,41 €
<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		7,36 €	4,42 €
<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		10,40 €	6,24 €
<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		12,14 €	7,28 €
<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		9,02 €	5,41 €

<b>32632</b>	<b>Candida-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,02 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
<b>32633</b>	<b>Coccidioides-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,45 €	<i>belegärztlich</i> 13,47 €
<b>32634</b>	<b>Histoplasma-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,93 €	<i>belegärztlich</i> 10,16 €
<b>32635</b>	<b>Cysticercus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,93 €	<i>belegärztlich</i> 10,16 €
<b>32636</b>	<b>Echinococcus-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,84 €
<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> 13,52 €	<i>belegärztlich</i> 8,11 €
<b>32638</b>	<b>Leishmania-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,39 €	<i>belegärztlich</i> 10,43 €
<b>32639</b>	<b>Plasmodien-Antikörper</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,17 €	<i>belegärztlich</i> 8,50 €
<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> 10,21 €	<i>belegärztlich</i> 6,13 €
<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> 13,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,84 €
<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> 20,30 €	<i>belegärztlich</i> 12,18 €
<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> 20,30 €	<i>belegärztlich</i> 12,18 €

<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> 18,68 €	<i>belegärztlich</i> 11,21 €
<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> 18,49 €	<i>belegärztlich</i> 11,09 €
<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> 17,66 €	<i>belegärztlich</i> 10,60 €
<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> 53,36 €	<i>belegärztlich</i> 32,02 €
<b>32674</b>	<b>Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Adeno-assoziierte 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> 8,28 €	<i>belegärztlich</i> 4,97 €
<b>32681</b>	<b>Protozoenkultur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,24 €	<i>belegärztlich</i> 3,14 €
<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> 6,35 €	<i>belegärztlich</i> 3,81 €
<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> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
<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> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
<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> 10,76 €	<i>belegärztlich</i> 6,46 €

<b>32687</b>	<b>Kulturelle mykologische Untersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,23 €	<i>belegärztlich</i> 2,54 €
<b>32688</b>	<b>Morphologische Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,48 €	<i>belegärztlich</i> 1,49 €
<b>32689</b>	<b>Biochemische Differenzierung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,29 €	<i>belegärztlich</i> 5,57 €
<b>32690</b>	<b>Differenzierung mittels Antiseren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,12 €	<i>belegärztlich</i> 1,27 €
<b>32691</b>	<b>Orientierende Empfindlichkeitsprüfung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,09 €
<b>32692</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,06 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
<b>32700</b>	<b>Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
<b>32701</b>	<b>Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,80 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
<b>32704</b>	<b>Mycoplasma pneumoniae</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
<b>32705</b>	<b>Shigatoxin</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,56 €	<i>belegärztlich</i> 5,14 €
<b>32706</b>	<b>Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,62 €	<i>belegärztlich</i> 12,97 €

<b>32707 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	10,95 €	6,57 €
<b>32720 Urinuntersuchung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,06 €	3,04 €
<b>32721 Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,62 €	3,97 €
<b>32722 Stuhluntersuchung I</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,36 €	4,42 €
<b>32723 Stuhluntersuchung II</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,84 €	5,90 €
<b>32724 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	10,76 €	6,46 €
<b>32725 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	8,65 €	5,19 €
<b>32726 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	5,89 €	3,53 €
<b>32727 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	7,82 €	4,69 €
<b>32740 Kultureller Nachweis von betahämolysierende Streptokokken</b>		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,97 €	2,98 €
<b>32741 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	4,78 €	2,87 €
<b>32742 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	5,70 €	3,42 €

<b>32743</b>	<b>Kultureller Nachweis von Borrelien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,07 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
<b>32744</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykoplasmen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
<b>32745</b>	<b>Kultureller Nachweis von Legionellen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,07 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
<b>32746</b>	<b>Kultureller Nachweis von Leptospiren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,07 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
<b>32747</b>	<b>Kultureller Nachweis von Mykobakterien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,11 €	<i>belegärztlich</i> 19,27 €
<b>32748</b>	<b>Bakteriologische Untersuchung in vivo</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>32749</b>	<b>Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,78 €	<i>belegärztlich</i> 7,07 €
<b>32750</b>	<b>Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,59 €	<i>belegärztlich</i> 2,15 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,06 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
<b>32760</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,31 €	<i>belegärztlich</i> 1,99 €
<b>32761</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,88 €	<i>belegärztlich</i> 2,93 €
<b>32762</b>	<b>Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €

<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	12,24 €	7,34 €
<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	26,13 €	15,68 €
<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	31,74 €	19,04 €
<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	17,20 €	10,32 €
<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	8,46 €	5,08 €
<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	7,27 €	4,36 €
<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	6,38 €	3,83 €
<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	6,38 €	3,83 €
<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	7,82 €	4,69 €
<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	7,82 €	4,69 €
<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 €



**32780 Nachweis von HAV***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,08 €	4,25 €

**32781 Nachweis von HBsAg***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,06 €	3,04 €

**32782 Nachweis von HBeAg***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,03 €	6,02 €

**32784 Nachweis von CMV***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,02 €	10,21 €

**32785 Nachweis von HSV***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,92 €	9,55 €

**32786 Nachweis von Influenzaviren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,46 €	5,08 €

**32787 Nachweis von Parainfluenzaviren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,61 €	3,37 €

**32788 Nachweis von RSV***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
17,02 €	10,21 €

**32789 Nachweis von Adenoviren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,00 €	4,80 €

**32790 Nachweis von Rotaviren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,81 €	4,09 €

**32791 Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,14 €	7,28 €

**32792 Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
42,32 €	25,39 €

<b>32793</b>	<b>Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €	5,69 €
<b>32794</b>	<b>Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,38 €	5,63 €
<b>32795</b>	<b>Typisierung von Viren in Zellkulturen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,46 €	5,08 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
<b>32801</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Varicella-Zoster-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	18,31 €	10,99 €
<b>32802</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Pneumocystis jirovecii bei immundefizienten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
<b>32803</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Listeria spp. bei immundefizienten Patienten</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
<b>32804</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
<b>32805</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
<b>32806</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Masernvirus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
<b>32807</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
<b>32808</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €

<b>32809</b>	<b>Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
<b>32816</b>	<b>Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
<b>32818</b>	<b>Quantitative Bestimmung der CMV-DNA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,94 €	<i>belegärztlich</i> 24,56 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 260,00 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 260,00 €	<i>belegärztlich</i> 156,00 €
<b>32823</b>	<b>Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
<b>32824</b>	<b>HIV-RNA, quantitativ</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 56,49 €	<i>belegärztlich</i> 33,89 €

<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	82,34 €	49,40 €
<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	239,20 €	143,52 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	39,93 €	23,96 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €

<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	39,93 €	23,96 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	18,31 €	10,99 €
<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	27,60 €	16,56 €
<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	27,60 €	16,56 €
<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	27,60 €	16,56 €

**32864 Hämochromatose***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

46,00 € 27,60 €

**32865 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)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

308,50 € 185,10 €

**32866 Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C9-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Siponimod bei sekundär progredienter Multipler Sklerose***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

75,44 € 45,26 €

**32867 Genotypisierung zur Bestimmung des Dihydropyrimidin-Dehydrogenase (DPD)-Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit 5-Fluorouracil oder dessen Vorstufen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

110,40 € 66,24 €

**32868 Genotypisierung zur Bestimmung des UDP-Glucuronosyltransferase 1A1 (UGT1A1) Metabolisierungsstatus vor systemischer Therapie mit einem irinotecanhaltigen Arzneimittel***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

50,00 € 30,00 €

**32869 Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2C19-Metabolisierungsstatus vor der Gabe von Mavacamten bei symptomatischer hypertropher obstruktiver Kardiomyopathie (NYHA-Klasse II-III)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

82,00 € 49,20 €

**32880 Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,50 €

**32881 Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

0,25 €

**32882 Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gem. Anl. 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

1,00 €

**32901 Ausschluss einer Expressionsvariante***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

19,41 € 11,65 €

<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 105,80 €	<i>belegärztlich</i> 63,48 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 138,00 €	<i>belegärztlich</i> 82,80 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,24 €	<i>belegärztlich</i> 39,74 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 105,80 €	<i>belegärztlich</i> 63,48 €
<b>32910</b>	<b>Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,47 €	<i>belegärztlich</i> 23,68 €
<b>32911</b>	<b>Erweitertes Transplantations-Cross-Match</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,30 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,50 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 47,30 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,00 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 150,00 €	<i>belegärztlich</i> 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	27,60 €	16,56 €
<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	30,36 €	18,22 €
<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	70,56 €	42,34 €
<b>32937</b>	<b>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldaufklärung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,80 €	63,48 €
<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	55,20 €	33,12 €



**32946 Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

82,80 € 49,68 €

**32947 Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

39,47 € 23,68 €

**32948 Nachweis von Allo-Antikörpern gegen Antigene des HPA-Systems**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

28,70 € 17,22 €

**32949 Spezifizierung von HPA-Antikörpern gegen Thrombozyten mittels Glykoprotein-spezifischer Festphasenmethoden**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

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>
11,77 €	7,06 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,07 €	3,64 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,57 €	3,94 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,57 €	3,94 €

**33011 Sonographie der Gesichtsweichteile 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>
9,79 €	5,87 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,54 €	5,73 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
30,36 €	18,22 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,46 €	20,08 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
38,05 €	22,83 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
46,85 €	28,11 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
89,36 €	53,61 €

<b>33031</b>	<b>Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,01 €	60,01 €
<b>33040</b>	<b>Sonographie der Thoraxorgane</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,63 €	8,18 €
<b>33041</b>	<b>Mamma - Sonographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,59 €	11,15 €
<b>33042</b>	<b>Abdominelle Sonographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,72 €	10,63 €
<b>33043</b>	<b>Uro-Genital-Sonographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,16 €	6,10 €
<b>33044</b>	<b>Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,11 €	9,67 €
<b>33046</b>	<b>Zuschlag Echokardiographie/Sonographie des Abdomens mit Kontrastmitteleinbringung</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,42 €	5,65 €
<b>33050</b>	<b>Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	5,06 €
<b>33051</b>	<b>Sonographie der Säuglingshöften</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €	7,66 €
<b>33052</b>	<b>Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,63 €	8,18 €
<b>33060</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,09 €	19,85 €
<b>33061</b>	<b>CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	6,69 €

<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	8,80 €	5,28 €
<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	28,63 €	17,18 €
<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	11,28 €	6,77 €
<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	47,22 €	28,33 €
<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	26,52 €	15,91 €
<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	27,76 €	16,66 €
<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	27,76 €	16,66 €
<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	23,30 €	13,98 €
<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	4,59 €	2,75 €
<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	9,05 €	5,43 €
<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	7,81 €	4,68 €
<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	6,94 €	4,16 €

**33090 Zuschlag Transkavitäre Untersuchung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
7,06 €	4,24 €

**33091 Zuschlag für optische Führungshilfe**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,78 €	6,47 €

**33092 Zuschlag für optische Führungshilfe**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,62 €	8,77 €

**33100 Muskel- und/oder Nervensonographie**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
8,92 €	5,35 €

**33105 Beurteilung der Leber zur Indikationsstellung einer Therapie mit Etranacogen dezaparvovec**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
54,53 €	

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

### 34210 Übersichtsaufnahmen des Schädels

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

12,77 € 7,66 €

### 34211 Panoramaschichtaufnahme(n) des Ober- und/oder Unterkiefers

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

8,80 € 5,28 €

### 34212 Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des Mundbodens

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

12,64 € 7,58 €

### 34220 Aufnahmen des knöchernen Thorax

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

11,28 € 6,77 €

### 34221 Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,35 € 10,41 €

### 34222 Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

20,33 € 12,20 €

### 34223 Myelographie(n)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

87,00 € 52,20 €

### 34230 Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

9,17 € 5,50 €

### 34231 Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

16,98 € 10,19 €

### 34232 Aufnahmen der Hand, des Fußes

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

12,27 € 7,36 €

### 34233 Aufnahmen der Extremitäten

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

12,27 € 7,36 €

<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	8,80 €	5,28 €
<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	75,72 €	45,43 €
<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	63,70 €	38,22 €
<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	19,09 €	11,45 €
<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	12,27 €	7,36 €
<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	10,16 €	6,10 €
<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	18,09 €	10,86 €
<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	32,97 €	19,78 €
<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	11,53 €	6,92 €
<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	17,47 €	10,48 €
<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	13,14 €	7,88 €
<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	35,82 €	21,49 €

<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	55,52 €	33,31 €
<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	128,52 €	77,11 €
<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	49,33 €	29,60 €
<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	108,94 €	65,36 €
<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	91,71 €	55,03 €
<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	54,16 €	32,50 €
<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	68,04 €	40,82 €
<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	104,72 €	62,83 €
<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	44,99 €	26,99 €
<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	33,96 €	20,37 €
<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	107,70 €	64,62 €
<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	33,09 €	19,85 €



<b>34273</b>	<b>Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,15 €	7,29 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,71 €	20,23 €
<b>34275</b>	<b>Durchführung einer Mammographie in einer Ebene</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,40 €	15,84 €
<b>34280</b>	<b>Durchleuchtung(en)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,77 €	7,06 €
<b>34281</b>	<b>Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,68 €	4,61 €
<b>34282</b>	<b>Schichtaufnahmen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,10 €	27,66 €
<b>34283</b>	<b>Serienangiographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	192,35 €	115,41 €
<b>34284</b>	<b>Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,70 €	73,02 €
<b>34285</b>	<b>Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,12 €	35,47 €
<b>34286</b>	<b>Zuschlag Intervention</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	275,26 €	165,15 €
<b>34287</b>	<b>Zuschlag Verwendung eines C-Bogens</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,49 €	9,30 €
<b>34290</b>	<b>Angiokardiographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	174,00 €	

<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	393,49 €	236,09 €
<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	470,83 €	282,50 €
<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	84,28 €	50,57 €
<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	43,75 €	26,25 €
<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	11,77 €	7,06 €
<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	96,67 €	58,00 €
<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	111,91 €	67,15 €
<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	121,46 €	72,87 €
<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	66,18 €	13,24 €
<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	82,04 €	16,41 €
<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	48,83 €	9,77 €
<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	80,56 €	16,11 €

<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> 69,53 €	<i>belegärztlich</i> 13,91 €
<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> 83,90 €	<i>belegärztlich</i> 16,78 €
<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> 72,63 €	<i>belegärztlich</i> 14,53 €
<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> 72,01 €	<i>belegärztlich</i> 14,40 €
<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> 89,73 €	<i>belegärztlich</i> 17,95 €
<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> 72,01 €	<i>belegärztlich</i> 14,40 €
<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> 53,42 €	<i>belegärztlich</i> 10,68 €
<b>34344</b>	<b>Zuschlag Dynamische Serien</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,75 €	<i>belegärztlich</i> 11,55 €
<b>34345</b>	<b>Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,77 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
<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> 61,97 €	<i>belegärztlich</i> 12,39 €
<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> 61,97 €	<i>belegärztlich</i> 12,39 €
<b>34360</b>	<b>CT- gestützte Bestrahlungsplanung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,87 €	<i>belegärztlich</i> 8,77 €

**34370 CT-Koronarangiographie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
159,26 €	31,85 €

**34371 Interdisziplinäre Fallkonferenz nach erfolgter CT-Koronarangiographie***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,86 €	3,17 €

**34410 MRT-Untersuchung des Neurocraniums***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34411 MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34420 MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34421 MRT-Untersuchung der Schädelbasis***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34422 MRT-Untersuchung der Halsweichteile***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34430 MRT-Untersuchung des Thorax***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34431 MRT-Untersuchung der Mamma***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
248,74 €	49,75 €

**34440 MRT-Untersuchung des Oberbauchs***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34441 MRT-Untersuchung des Abdomens***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

**34442 MRT-Untersuchung des Beckens***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
130,50 €	26,10 €

<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	130,50 €	26,10 €
<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	130,50 €	26,10 €
<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	47,09 €	9,42 €
<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	83,90 €	16,78 €
<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	85,76 €	17,15 €
<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	113,90 €	22,78 €
<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	113,90 €	22,78 €
<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	113,90 €	22,78 €
<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	113,90 €	22,78 €
<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	228,29 €	45,66 €
<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	113,90 €	22,78 €
<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	51,56 €	10,31 €

<b>34500</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,28 €	<i>belegärztlich</i> 49,97 €
<b>34501</b>	<b>Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 110,92 €	<i>belegärztlich</i> 66,55 €
<b>34503</b>	<b>Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,66 €	<i>belegärztlich</i> 49,60 €
<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> 119,97 €	<i>belegärztlich</i> 71,98 €
<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> 119,97 €	<i>belegärztlich</i> 71,98 €
<b>34600</b>	<b>Osteodensitometrische Untersuchung I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,21 €	<i>belegärztlich</i> 19,93 €
<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> 33,21 €	<i>belegärztlich</i> 19,93 €
<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> 552,25 €	<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> 700,60 €	<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> 441,82 €	<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> 560,55 €	<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> 552,25 €	<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 belegärztlich</i> 700,60 €
<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> 441,82 €
<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> 560,55 €
<b>34720</b>	<b>PSMA-PET des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtetraxetan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 552,25 €
<b>34721</b>	<b>PSMA-PET/CT des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtetraxetan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 700,60 €
<b>34800</b>	<b>Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,28 €
<b>34810</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,63 €
<b>34820</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,21 €
<b>34821</b>	<b>Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,21 €

**Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien****35100 Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

23,92 € 23,92 €

**35110 Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

23,92 € 23,92 €

**35111 Übende Interventionen, Einzelbehandlung**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

41,52 € 41,52 €

**35112 Übende Interventionen, Gruppenbehandlung**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

11,15 € 11,15 €

**35113 Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

15,86 € 15,86 €

**35120 Hypnose**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

25,41 € 25,41 €

**35130 Bericht an den Gutachter (KZT 1 oder 2)**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

36,68 € 36,68 €

**35131 Bericht an den Gutachter (LZT)**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

73,24 € 73,24 €

**35140 Biographische Anamnese**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

87,62 € 87,62 €

**35141 Vertiefte Exploration**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

31,85 € 31,85 €



**35142 Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
9,30 € 9,30 €

**35150 Probatorische Sitzung**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
87,87 € 87,87 €

**35151 Psychotherapeutische Sprechstunde**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
58,50 € 58,50 €

**35152 Psychotherapeutische Akutbehandlung**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
58,50 € 58,50 €

**35163 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 3 TN**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
87,25 € 87,25 €

**35164 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 4 TN**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
73,62 € 73,62 €

**35165 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 5 TN**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
65,44 € 65,44 €

**35166 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 6 TN**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
59,86 € 59,86 €

**35167 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 7 TN**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
55,89 € 55,89 €

**35168 Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 8 TN**

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

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*  
53,04 € 53,04 €

<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> 50,69 €	<i>belegärztlich</i> 50,69 €
<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> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
<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> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
<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> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
<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> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
<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> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
<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> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
<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> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
<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> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<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> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<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> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<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> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €

<b>35412</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35415</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35421</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35422</b>	<b>Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35425</b>	<b>Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35431</b>	<b>Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35432</b>	<b>Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35435</b>	<b>Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
<b>35503</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
<b>35504</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
<b>35505</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
<b>35506</b>	<b>Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €

<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> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
<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> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
<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> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
<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> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
<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> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
<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> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
<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> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
<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> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
<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> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
<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> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
<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> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
<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> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €

<b>35525</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
<b>35526</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
<b>35527</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
<b>35528</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
<b>35529</b>	<b>Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
<b>35533</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
<b>35534</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
<b>35535</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
<b>35536</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
<b>35537</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
<b>35538</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
<b>35539</b>	<b>Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €

<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> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
<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> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
<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> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
<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> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
<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> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
<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> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
<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> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
<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> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
<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> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
<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> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
<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> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
<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> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €

<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> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
<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> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
<b>35571</b>	<b>Zuschlag Einzeltherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,71 €	<i>belegärztlich</i> 19,71 €
<b>35572</b>	<b>Zuschlag Gruppentherapie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,18 €	<i>belegärztlich</i> 8,18 €
<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> 10,04 €	<i>belegärztlich</i> 10,04 €
<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> 17,47 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
<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> 17,35 €	<i>belegärztlich</i> 17,35 €
<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> 14,62 €	<i>belegärztlich</i> 14,62 €
<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> 13,01 €	<i>belegärztlich</i> 13,01 €
<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> 11,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,90 €
<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> 11,15 €	<i>belegärztlich</i> 11,15 €
<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> 10,53 €	<i>belegärztlich</i> 10,53 €

**35599 Zuschlag KZT, 9 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
10,04 €	10,04 €

**35600 Testverfahren, standardisierte***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,21 €	

**35601 Testverfahren, psychometrische***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
4,83 €	

**35602 Verfahren, projektive***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,94 €	6,94 €

**35703 Systemische Therapie (KZT), 3 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
115,88 €	115,88 €

**35704 Systemische Therapie (KZT), 4 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
97,66 €	97,66 €

**35705 Systemische Therapie (KZT), 5 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
86,75 €	86,75 €

**35706 Systemische Therapie (KZT), 6 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
79,44 €	79,44 €

**35707 Systemische Therapie (KZT), 7 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
74,11 €	74,11 €

**35708 Systemische Therapie (KZT), 8 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
70,39 €	70,39 €

**35709 Systemische Therapie (KZT), 9 TN***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
67,30 €	67,30 €



**35713 Systemische Therapie (LZT), 3 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
115,88 €	115,88 €

**35714 Systemische Therapie (LZT), 4 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
97,66 €	97,66 €

**35715 Systemische Therapie (LZT), 5 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
86,75 €	86,75 €

**35716 Systemische Therapie (LZT), 6 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
79,44 €	79,44 €

**35717 Systemische Therapie (LZT), 7 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
74,11 €	74,11 €

**35718 Systemische Therapie (LZT), 8 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
70,39 €	70,39 €

**35719 Systemische Therapie (LZT), 9 TN**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
67,30 €	67,30 €

## 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> 473,68 €
<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> 510,36 €
<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> 46,72 €
<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> 53,42 €
<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> 98,28 €
<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> 158,39 €
<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> 248,12 €
<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> 393,74 €
<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> 540,85 €
<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> 644,58 €
<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> 48,71 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 58,99 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 110,43 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 188,13 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 300,17 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 457,19 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 661,56 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 794,54 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 71,14 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 59,49 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 110,80 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 183,42 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 290,25 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 409,11 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 564,89 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 803,46 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 60,60 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 69,53 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 138,19 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 218,99 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 336,60 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 565,14 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 722,91 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 904,84 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 67,05 €

<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 belegärztl</i> 90,72 €
<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 belegärztl</i> 141,90 €
<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 belegärztl</i> 214,65 €
<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 belegärztl</i> 346,77 €
<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 belegärztl</i> 506,77 €
<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 belegärztl</i> 679,90 €
<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 belegärztl</i> 755,87 €
<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 belegärztl</i> 72,25 €
<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 belegärztl</i> 64,82 €
<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 belegärztl</i> 121,08 €
<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 belegärztl</i> 191,60 €
<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 belegärztl</i> 282,82 €

<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> 404,89 €
<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> 616,45 €
<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> 783,39 €
<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> 65,44 €
<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> 64,32 €
<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> 102,99 €
<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> 201,89 €
<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> 313,55 €
<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> 441,33 €
<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> 689,07 €
<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> 805,45 €
<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> 75,85 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 69,28 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 106,34 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 162,97 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 248,24 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 368,46 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 553,86 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 789,71 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 75,35 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 94,31 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 164,83 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 235,85 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 343,17 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 525,73 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 697,75 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 863,32 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 80,56 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 73,12 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 116,25 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 171,77 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 281,45 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 416,17 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 627,73 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 795,90 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 56,27 €



<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> 82,42 €
<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> 126,78 €
<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> 182,31 €
<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> 271,17 €
<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> 448,27 €
<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> 597,86 €
<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> 709,89 €
<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> 56,27 €
<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> 52,42 €
<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> 94,31 €
<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> 159,26 €
<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> 251,59 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 357,18 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 532,67 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 604,18 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 47,71 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 59,24 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 103,36 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 165,33 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 261,25 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 390,64 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 532,17 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 701,84 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 53,91 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 59,98 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 103,61 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 163,47 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 279,84 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 410,10 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 553,86 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 660,32 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 56,27 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 84,77 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 154,79 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 214,90 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 315,91 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 446,91 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 610,00 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 726,38 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 66,68 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 169,17 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 215,15 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 286,29 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 402,79 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 534,16 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 688,83 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 805,82 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 66,18 €

<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> 61,22 €
<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> 108,07 €
<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> 195,07 €
<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> 315,04 €
<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> 494,12 €
<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> 716,21 €
<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> 844,11 €
<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> 80,19 €
<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> 70,02 €
<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> 110,55 €
<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> 167,56 €
<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> 256,30 €

<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 belegärztl</i> 451,00 €
<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 belegärztl</i> 702,95 €
<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 belegärztl</i> 825,03 €
<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 belegärztl</i> 55,15 €
<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 belegärztl</i> 264,72 €
<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 belegärztl</i> 57,51 €
<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 belegärztl</i> 70,02 €
<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 belegärztl</i> 137,57 €
<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 belegärztl</i> 204,49 €
<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 belegärztl</i> 320,99 €
<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 belegärztl</i> 451,24 €
<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 belegärztl</i> 665,90 €

<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 belegärztl</i> 725,01 €
<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 belegärztl</i> 63,70 €
<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 belegärztl</i> 53,66 €
<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 belegärztl</i> 90,97 €
<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 belegärztl</i> 164,71 €
<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 belegärztl</i> 235,72 €
<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 belegärztl</i> 346,40 €
<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 belegärztl</i> 469,09 €
<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 belegärztl</i> 558,07 €
<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 belegärztl</i> 39,91 €
<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 belegärztl</i> 74,24 €
<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 belegärztl</i> 141,66 €

<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> 220,23 €
<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> 342,55 €
<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> 471,57 €
<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> 589,68 €
<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> 713,12 €
<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> 65,19 €
<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> 141,66 €
<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> 58,74 €
<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> 107,82 €
<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> 165,08 €
<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> 247,99 €
<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> 354,82 €



<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</i> <i>belegärztlich</i> 503,42 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 617,69 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 46,48 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 90,84 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 132,61 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 192,59 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 311,94 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 436,50 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 589,18 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 710,76 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 61,35 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 44,24 €

<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 belegärztl.</i> 78,82 €
<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 belegärztl.</i> 114,76 €
<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 belegärztl.</i> 174,00 €
<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 belegärztl.</i> 252,08 €
<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 belegärztl.</i> 342,31 €
<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 belegärztl.</i> 403,03 €
<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 belegärztl.</i> 40,15 €
<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 belegärztl.</i> 218,25 €
<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 belegärztl.</i> 244,89 €
<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 belegärztl.</i> 63,33 €
<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 belegärztl.</i> 232,87 €
<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 belegärztl.</i> 96,42 €

<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> 96,42 €
<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> 124,80 €
<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> 7,93 €
<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> 1,98 €	<i>belegärztlich</i> 1,98 €
<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> 3,59 €	<i>belegärztlich</i> 3,59 €
<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> 7,19 €	<i>belegärztlich</i> 7,19 €
<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> 9,91 €	<i>belegärztlich</i> 9,91 €
<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> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 14,00 €
<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> 19,95 €	<i>belegärztlich</i> 19,95 €
<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> 26,52 €	<i>belegärztlich</i> 26,52 €
<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> 31,73 €
<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> 13,01 €

<b>36802</b>	<b>Tumeszenzlokanästhesie durch den Operateur</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 200,65 €
<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> 17,97 €	<i>belegärztlich</i> 17,97 €
<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> 71,26 €	<i>belegärztlich</i> 71,26 €
<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> 100,01 €	<i>belegärztlich</i> 100,01 €
<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> 129,51 €	<i>belegärztlich</i> 129,51 €
<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> 158,64 €	<i>belegärztlich</i> 158,64 €
<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> 217,01 €	<i>belegärztlich</i> 217,01 €
<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> 263,48 €	<i>belegärztlich</i> 263,48 €
<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> 275,38 €	<i>belegärztlich</i> 275,38 €
<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> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 29,12 €
<b>36829</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36829</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 29,12 €
<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> 35,94 €	<i>belegärztlich</i> 35,94 €

<b>36841</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	59,24 €	59,24 €
<b>36861</b>	<b>Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,29 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		134,59 €
<b>36881</b>	<b>Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		27,39 €
<b>36882</b>	<b>Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		45,98 €
<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>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,56 €
<b>36884</b>	<b>Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,44 €

## 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 belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 15,49 €
- 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 belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 15,49 €
- 37105 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 34,08 €
- 37113 Zuschlag zur GOP 01413**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 13,14 €
- 37120 Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 10,66 €
- 37300 Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 48,58 €
- 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 belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 34,08 €
- 37305 Zuschlag zu den GOPen 01410 und 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 15,37 €
- 37306 Zuschlag zu den GOPen 01411, 01412 und 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 15,37 €
- 37314 Konsiliarische Erörterung Arzt mit Zusatzbezeichnung Palliativmedizin**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 13,14 €

<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 176,61 €
<b>37318</b>	<b>Telefonische Beratung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,40 €
<b>37320</b>	<b>Fallkonferenz</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,39 €
<b>37500</b>	<b>Eingangssprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,25 €
<b>37510</b>	<b>Differentialdiagnostische Abklärung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,63 €
<b>37520</b>	<b>Erstellung Gesamtbehandlungsplan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,52 €
<b>37525</b>	<b>Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,77 €
<b>37530</b>	<b>Koordination der Versorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,51 €
<b>37535</b>	<b>Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
<b>37550</b>	<b>Fallbesprechung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>37551</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37550</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €

<b>37570</b>	<b>Zusatzpauschale Organisations- und Managementaufgaben/Aufwände Netzwerk</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,79 €
<b>37600</b>	<b>Eingangssprechstunde</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,25 €
<b>37610</b>	<b>Differentialdiagnostische Abklärung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,63 €
<b>37620</b>	<b>Erstellung Gesamtbehandlungsplan</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,52 €
<b>37625</b>	<b>Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,77 €
<b>37626</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37625 für Transition</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,75 €
<b>37630</b>	<b>Koordination der Versorgung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,51 €
<b>37635</b>	<b>Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
<b>37650</b>	<b>Fallbesprechung</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>37651</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37650</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>37655</b>	<b>Teilnahme an einer Hilfefunktion</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>37656</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37655</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €



<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,85 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
<b>37704</b>	<b>Zuschlag zur GOP 37700 für die Schluckendoskopie</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,44 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,41 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,71 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,70 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,08 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,14 €
<b>37720</b>	<b>Fallkonferenz gemäß § 12 Abs. 2 der AKI-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
<b>37800</b>	<b>Basis-Assessment gemäß § 5 Abs. 1 Nr. 1 LongCOV-RL durch den koordinierenden Arzt gemäß erster Bestimmung zum Abschnitt 37.8 EBM</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,33 €
<b>37801</b>	<b>Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 37800</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €

**37802 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß § 4 und § 5 LongCOV-RL**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

17,47 €

**37804 Fallbesprechung im Zusammenhang mit der Versorgung von Patienten gemäß § 2 LongCOV-RL**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

10,66 €

**37806 Pauschale für die Versorgung von Patienten gemäß § 2 LongCOV-RL durch einen oder mehrere, an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende(n) Arzt/Ärzte nach § 3 Abs. 4 LongCOV-RL**

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztlich*

27,14 €

## Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

### 38100 Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*

9,42 €

### 38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*

4,83 €

### 38200 Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*

11,15 €

### 38202 Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*

11,15 €

### 38205 Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Pflegeheim/Beschützende Einrichtung)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*

10,29 €

### 38207 Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten (Häuslichkeit)

*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

*ambulant belegärztl*

10,29 €

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

- 40089 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01812 und 01930 und zu den Gebührenordnungspositionen des Abschnitts 32.2 für die Kosten der Beschaffung und Bereitstellung von Entnahmematerial**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,95 € 0,95 €
- 40090 Zuschlag für die Kosten der Beschaffung und ggf. Bereitstellung von Entnahmematerial (Probenentnahmegefäße und/oder -systeme einschließlich Systemkanülen, Sammelgefäße, Objektträger)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,95 € 0,95 €
- 40091 Zuschlag zur KP 40090 für die Kosten der Beschaffung/Bereitstellung von Transportmedien für den direkten Erregernachweis überwiesener Leistungen für GOP nach den Abschnitten 30.12.2, 32.3.8, 32.3.9 und 32.3.10**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 1,98 € 1,98 €
- 40092 Zuschlag für die Bereitstellung eines Systems oder eines Moduls zur digitalen Auftragserteilung und -nachverfolgung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,60 € 0,60 €
- 40093 Zuschlag zu den GOP 01762, 01763, 01766, 01767, 01826, 19327 und 19328 für die Bereitstellung eines Systems oder eines Moduls zur digitalen Auftragserteilung und -nachverfolgung**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 0,30 € 0,30 €
- 40094 Zuschlag für Auftragsleistungen für die Bereitstellung von Versandmaterial, den Transport von ggf. auch infektiösem Untersuchungsmaterial, Übermittlung der Ergebnisse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2,80 € 2,80 €
- 40095 Zuschlag für Auftragsleistungen nach den GOP 01762, 01763, 01766, 01767, 01826, 19327 und 19328 für die Bereitstellung von Versandmaterial, den Transport von ggf. auch infektiösem Untersuchungsmaterial sowie Übermittlung der Ergebnisse**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 1,05 € 1,05 €
- 40102 Zuschlag zur Kostenpauschale 40110 für die Versendung von Untersuchungsmaterial im Zusammenhang mit den GOP 01707 oder 01709 an das Screening-Labor**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2,65 € 2,65 €
- 40104 Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant* *belegärztlich*  
 – 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i> 0,96 €
<b>40111</b>	<b>Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,05 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i>
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i>
<b>40142</b>	<b>Abfassung in freier Form</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 1,50 €
<b>40152</b>	<b>Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,60 €	<i>belegärztlich</i> 25,60 €
<b>40156</b>	<b>Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abortio</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,25 €	<i>belegärztlich</i> 89,25 €
<b>40157</b>	<b>Kostenpauschale für Schweißtest</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,00 €	<i>belegärztlich</i> 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>40162</b>	<b>Kostenpauschale für die Meldegebühr im Zusammenhang mit der Meldung einer implantatbezogenen Maßnahme gem. § 2 Abs. 1 Implantateregister-Gebührenverordnung (IRegGebV)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,24 €	6,24 €
<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 €

**40350 Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 30110***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
21,58 €	21,58 €

**40351 Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
5,50 €	5,50 €

**40454 Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
320,00 €	

**40455 Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
100,00 €	

**40460 Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,00 €	12,00 €

**40461 Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

**40462 Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
20,80 €	20,80 €

**40500 Tc-99m-Pertechnetat (Schilddrüse)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,20 €	

**40502 Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
33,69 €	

**40504 Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
22,31 €	

**40506 Tc-99m-Aerosol (Lunge)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
123,12 €	

**40508 Tc-99m-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– 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 Eigenerythrozyten (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 (Tumorlokalisation)</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,Entzündungslokalisation)</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>Tl-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> 117,81 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,00 €
<b>40750</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 122,00 €
<b>40752</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 200,00 €
<b>40754</b>	<b>Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 689,73 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 913,04 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 130,47 €
<b>40818</b>	<b>Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 724,27 €
<b>40819</b>	<b>Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,96 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 530,80 €

<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 176,93 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 551,42 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 78,77 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 183,81 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 190,60 €
<b>40829</b>	<b>Zuschlag zur 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 10,91 €
<b>40830</b>	<b>Zuschlag zur 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 3,64 €
<b>40831</b>	<b>Zuschlag zur 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 21,83 €
<b>40832</b>	<b>Zuschlag zur 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 7,28 €
<b>40833</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 32,73 €

<b>40834</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,91 €
<b>40835</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 98,19 €
<b>40836</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 32,73 €
<b>40837</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 327,31 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 109,10 €
<b>40840</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40823 oder 40824 für die Nachtdialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 26,50 €
<b>40841</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die kontinuierliche zyklische Peritonealdialyse (CCPD)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 41,35 €
<b>40842</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819 oder 40826 für die kontinuierliche zyklische Peritonealdialyse (CCPD)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,91 €
<b>40843</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40825 für die Heimhämodialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 91,90 €
<b>40844</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40827 für die Heimhämodialyse</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,63 €
<b>40845</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40825 bei Beginn einer erstmaligen Heimdialysebehandlung (Peritonealdialyse als CAPD oder CCPD oder Heimhämodialyse)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 96,50 €

<b>40846</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40826 bei Beginn einer erstmaligen Heimdialysebehandlung (Peritonealdialyse als CAPD oder CCPD)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	
<b>40847</b>	<b>Zuschlag zur Kostenpauschale 40827 bei Beginn einer erstmaligen Heimdialysebehandlung (Heimhämodialyse)</b>		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,17 €	
<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</i>	<i>belegärztlich</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</i>	<i>belegärztlich</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</i>	<i>belegärztlich</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</i>	<i>belegärztlich</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</i>	<i>belegärztlich</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	91,14 €	
<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	94,27 €	
<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> 6,69 €
<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> 13,63 €
<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> 11,15 €
<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> 31,73 €
<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> 38,92 €
<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> 40,90 €
<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> 24,91 €

- 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 49,82 €
- 50700 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund einer Mukoviszidose-Erkrankung erforderlich ist**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
– Primärkassen und Ersatzkassen 15,86 €



## 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</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 1,86 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 4,83 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 0,99 €
<b>51030</b>	<b>Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,09 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 23,67 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 24,91 €
<b>51050</b>	<b>Augenärztliche Leistungen</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,12 €

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

- 61010 Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 748,19 €
- 61011 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61010 bei Simultaneingriffen**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 75,85 €
- 61012 Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 184,91 €
- 61013 Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 bei Erbringung durch den Operateur**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 36,44 €
- 61014 Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61010**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 321,24 €
- 61015 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:**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 354,08 €
- 61016 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.1**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 79,61 €
- 61017 Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61010 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n)**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 72,00 €
- 61018 Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.1**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 86,75 €
- 61019 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61015 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztl*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 35,45 €

<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> 798,63 €
<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> 75,85 €
<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> 245,27 €
<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> 36,44 €
<b>61024</b>	<b>Tumeszenzlokalanästhesie 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> 321,24 €
<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> 368,58 €
<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> 35,45 €
<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> 86,75 €

<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</i> <i>belegärztlich</i> 197,43 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 92,08 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 155,79 €
<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</i> <i>belegärztlich</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</i> <i>belegärztlich</i> 99,15 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 287,28 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 92,08 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 191,11 €

<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> 99,15 €
<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> 210,69 €
<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> 4.089,82 €
<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> 371,80 €
<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> 309,83 €
<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> 867,54 €
<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> 297,44 €
<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> 148,72 €

<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 131,00 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 467,23 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 118,73 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 183,05 €
<b>61074</b>	<b>Visite im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,76 €
<b>61080</b>	<b>Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,33 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 359,41 €
<b>61082</b>	<b>Pauschale für Visite nach der Trainingsphase mit Durchführung einer SD-OCT im Rahmen der TES-RP Erp-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,33 €
<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> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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</i> <i>belegärztlich</i> 25,00 €
<b>61085</b>	<b>Pauschale für Visite nach der Trainingsphase ohne Durchführung einer SD-OCT im Rahmen der TES-RP-Erp-RL</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,40 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 26,03 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 392,99 €
<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</i> <i>belegärztlich</i> 16,14 €
<b>61110</b>	<b>Ambulante Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL BTVA für Patienten der Kontrollgruppe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,13 €
<b>61111</b>	<b>Ambulante Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL BTVA für Patienten der Interventionsgruppe</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,13 €
<b>61112</b>	<b>CT-Untersuchung des Thorax im Rahmen der Erp-RL BTVA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,63 €
<b>61113</b>	<b>Röntgenuntersuchung des Thorax im Rahmen der Erp-RL BTVA</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,09 €
<b>61114</b>	<b>Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.9.2</b> <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,72 €

- 61120 Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Selbstanwendung einer aktiven Bewegungsschiene im Rahmen der Behandlung von Sprunggelenkfrakturen"**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 26,27 €
- 61121 Nachuntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Selbstanwendung einer aktiven Bewegungsschiene im Rahmen der Behandlung von Sprunggelenkfrakturen"**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 35,32 €
- 61122 Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.10.2**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 1,27 €
- 61130 Kaltplasmatherapie im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Kaltplasmabehandlung bei chronischen Wunden" bei Anwendung von "PlasmaDerm® Flex"**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 36,56 €
- 61131 Kaltplasmatherapie im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Kaltplasmabehandlung bei chronischen Wunden" bei Anwendung von "Plasma Care®"**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 21,07 €
- 61132 Kaltplasmatherapie im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Kaltplasmabehandlung bei chronischen Wunden" bei Anwendung von "Plasmajet kINPen®MED"**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 30,98 €
- 61133 Zuschlag zu den GOP 61130, 61131 und 61132 einschl. Wegekosten - entfernungsunabhängig - für das Aufsuchen eines Patienten im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Kaltplasmabehandlung bei chronischen Wunden"**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,42 €
- 61134 Pauschale für die Follow-up-Untersuchungen im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Kaltplasmabehandlung bei chronischen Wunden"**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 30,98 €
- 61135 Kostenpauschale für den Sachmittelbedarf der Wundversorgung im Zusammenhang mit der Durchführung der GOP 61130, 61131 oder 61132**  
*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen  
*Bewertung* *ambulant belegärztlich*  
 – Primärkassen und Ersatzkassen 7,00 €