

Gebührenordnung für das Quartal 20253

Bereitgestellt durch die
KV Sachsen-Anhalt
am 08.08.2025 11:02:25

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,29 €	<i>belegärztlich</i> 24,29 €
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,79 €	<i>belegärztlich</i> 38,79 €
01102	Inanspruchnahme an Samstagen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,52 €	<i>belegärztlich</i> 12,52 €
01205	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,58 €	<i>belegärztlich</i>
01207	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,91 €	<i>belegärztlich</i>
01210	Notfallpauschale I zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen, am 24.12., 31.12.) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,87 €	<i>belegärztlich</i>
01212	Notfallpauschale II zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,17 €	<i>belegärztlich</i>
01214	Notfallkonsultationspauschale I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i>
01216	Notfallkonsultationspauschale II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,35 €	<i>belegärztlich</i>
01218	Notfallkonsultationspauschale III <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i>
01220	Reanimationskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 127,28 €	<i>belegärztlich</i>

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

01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,09 €
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,36 €
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,84 €
01430	Verwaltungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,49 €
01431	Zusatzpauschale elektronische Patientenakte zu den Gebührenordnungspositionen 01430, 01435 und 01820 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,37 €
01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,91 €
01436	Konsultationspauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,23 €
01437	Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 3 bis 11 oder 13 bis 27 zugelassen sind, für bestimmte Auftragsleistungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,62 €
01438	Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,91 €
01440	Verweilen außerhalb der Praxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,62 €
01442	Videofallkonferenz mit den an der Versorgung des Patienten beteiligten Pflegefachkräften bzw. Pflegekräften <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €

01443	Videofallkonferenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
01444	Zuschlag Authentifizierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,24 €
01450	Zuschlag Videosprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,96 €
01452	Zuschlag für die strukturierte Versorgung bei Durchführung einer Videosprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,72 €
01471	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01472	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01473	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA zanadio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01474	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Invirto <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01475	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Oviva Direkt für Adipositas <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01476	Auswahl und/oder Individualisierung von Inhalten der DiGA Mawendo <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01477	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA companion patella <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01478	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Kranus Lutera <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €

01479	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA elona therapy Depression <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,93 €
01480	Beratung über Organ- und Gewebespenden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,06 €
01500	Beobachtung eines Patienten in unmittelbarem Anschluss an eine Leistung gemäß Anhang 8 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,52 €
01501	Beobachtung und Betreuung eines Patienten in unmittelbarem Anschluss an eine Leistung gemäß Anhang 8 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,47 €
01502	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01500 oder 01501 bei Fortsetzung der Beobachtung und/oder Zusatzpauschale für die weitere Beobachtung gemäß Anhang 8 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,68 €
01503	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,26 €
01510	Ambulante Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,90 €
01511	Ambulante Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,07 €
01512	Ambulante Betreuung 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 160,99 €
01520	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,81 €
01521	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie <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 €

01549	Zusatzpauschale Beobachtung nach intranasaler Anwendung von Esketamin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,94 €	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,82 €	6,82 €
01601	Individueller Arztbrief		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,38 €	13,38 €
01602	Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,49 €	1,49 €
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,74 €	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,04 €	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,59 €	
01613	Zuschlag geriatrische Rehabilitation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	
01615	Feststellung und Bescheinigung gemäß Krankenhausbegleitungs-Richtlinie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,72 €	3,72 €
01620	Bescheinigung oder Zeugnis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,72 €	
01621	Krankheitsbericht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,45 €	
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,29 €	

01623	Kurvorschlag <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,57 €
01624	Verordnung medizinischer Vorsorge für Mütter oder Väter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,03 €
01626	Ärztliche Stellungnahme für die Krankenkasse bei der Beantragung einer Genehmigung zur Verordnung von Cannabis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,72 €
01630	Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,83 €
01640	Zuschlag für die Anlage eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,91 €
01641	Zuschlag Notfalldatensatz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,50 €
01642	Löschen eines Notfalldatensatzes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,12 €
01645	Aufklärung und Beratung sowie Zusammenstellung der Patientenunterlagen gemäß § 6 Abs. 4 der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zum Zweitmeinungsverfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,30 €
01647	Zusatzpauschale ePA-Unterstützungsleistung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,86 €
01648	Zusatzpauschale ePA-Erstbefüllung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,03 €
01650	Zuschlag DeQS-RL, Verfahren 2, Anlage II Buchstabe e <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 5,82 €

01670	Einholung eines Telekonsiliums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,63 €	<i>belegärztlich</i>
01671	Telekonsiliarische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
01672	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01671 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i>
01681	Meldung von Anhaltspunkten einer Kindeswohlgefährdung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,64 €	<i>belegärztlich</i>
01682	Fallbesprechung Kinder- und Jugendschutz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
01698	Zuschlag für Leistungen nach den Gebührenordnungspositionen 01840 und 01915 für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 8 zugelassen sind <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,62 €	<i>belegärztlich</i>
01700	Grundpauschale für Vertragsärzte, die zur Versorgung gemäß Kapitel 12 zugelassen sind, für bestimmte Auftragsleistungen im Abschnitt 1.7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,85 €	<i>belegärztlich</i>
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Gebührenordnungsposition 01700 aufgeführten Arztgruppen für bestimmte Auftragsleistungen im Abschnitt 1.7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,62 €	<i>belegärztlich</i>
01702	Beratung im Rahmen des Pulsoxymetrie-Screenings gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,47 €	<i>belegärztlich</i> 3,47 €
01703	Pulsoxymetrie-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,46 €	<i>belegärztlich</i> 19,46 €
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,47 €	<i>belegärztlich</i> 3,47 €

01705	Neugeborenen-Hörscreening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,46 €	<i>belegärztlich</i> 19,46 €
01706	Kontroll-AABR <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,86 €	<i>belegärztlich</i>
01707	Beratung zum Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,80 €	<i>belegärztlich</i>
01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,20 €
01710B	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,89 €	<i>belegärztlich</i>
01710C	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,44 €	<i>belegärztlich</i>
01710D	Zusatzpauschale TSS-Terminvermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,78 €	<i>belegärztlich</i>
01711	U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,62 €	<i>belegärztlich</i> 15,62 €
01712	U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,70 €	<i>belegärztlich</i> 49,70 €
01713	U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i>
01714	U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i>
01715	U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i>

01716	U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
01717	U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
01718	U8 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
01719	U9 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
01720	J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,12 €	<i>belegärztlich</i> 44,12 €
01721	Besuch wegen U1 - U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,54 €	<i>belegärztlich</i> 24,54 €
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i> 21,07 €
01723	U7a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,82 €	<i>belegärztlich</i> 49,82 €
01724	Laboruntersuchungen des Erweiterten Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,91 €	<i>belegärztlich</i> 39,91 €
01725	Immunreaktives Trypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,85 €	<i>belegärztlich</i> 2,85 €
01726	Pankreatitis-assoziiertes Protein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,45 €	<i>belegärztlich</i> 49,45 €
01727	Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 464,26 €	<i>belegärztlich</i> 464,26 €

01728	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01724 bis 01727		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,57 €	20,57 €
01731	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,85 €	
01732	Gesundheitsuntersuchung bei Erwachsenen ab vollendetem 18. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,40 €	
01734	Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,08 €	
01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €	
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	
01738	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,81 €	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,38 €	
01741	Totale Früherkennungskoloskopie gem. Teil II § 3 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	218,74 €	
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,10 €	
01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,24 €	
01744	Übergangsregelung Screening auf Hepatitis-B- und/oder auf Hepatitis-C-Virusinfektion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	

01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,36 €
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,90 €
01747	Aufklärungsgespräch Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,16 €
01748	Ultraschall-Screening Bauchortenaneurysmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,37 €
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,04 €
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,03 €
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,94 €
01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,34 €
01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,15 €
01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 135,10 €
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,28 €
01757	Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,55 €

01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,90 €	<i>belegärztlich</i>
01759	Vakuumbiopsie der Mamma im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,73 €	<i>belegärztlich</i>
01760	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Abschnitt B. II. §§ 6 und 8 KFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,71 €	<i>belegärztlich</i>
01761	Krebsfrüherkennung bei der Frau gem. Teil III. C. § 6 oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,65 €	<i>belegärztlich</i>
01762	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,04 €	<i>belegärztlich</i>
01763	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 6 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,82 €	<i>belegärztlich</i>
01764	Abklärungsdiagnostik gemäß Teil III. C. § 7 oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,53 €	<i>belegärztlich</i>
01765	Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. §§ 7 und 8 oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,22 €	<i>belegärztlich</i>
01766	Zytologische Untersuchung gemäß Teil III. C. § 7 mittels Zytologie der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,69 €	<i>belegärztlich</i>
01767	HPV-Test gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,82 €	<i>belegärztlich</i>
01768	Histologie bei Abklärungskolposkopie gemäß Teil III. C. § 7 der oKFE-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,74 €	<i>belegärztlich</i>

01769	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01763 und 01767 zur HPV-Genotypisierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,82 €	
01770	Betreuung einer Schwangeren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	145,25 €	
01771	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,80 €	31,08 €
01772	Weiterführende Sonographie I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,99 €	26,99 €
01773	Weiterführende Sonographie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,02 €	42,01 €
01774	Weiterführende Dopplersonographie I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,83 €	55,70 €
01775	Weiterführende Dopplersonographie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,52 €	33,31 €
01776	Vortest auf Gestationsdiabetes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,89 €	12,89 €
01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,62 €	14,62 €
01780	Planung der Geburtsleitung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,13 €	
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,82 €	38,89 €
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur		
	<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 €	

01796	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01794 bei einer genetisch bedingten Erkrankung des Fötus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 127,65 €	<i>belegärztlich</i>
01799	Beratung einer Schwangeren durch einen Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin oder einen Facharzt für Kinderchirurgie (SchKG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i>
01800	TPHA/TPPA-Antikörper-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,59 €	<i>belegärztlich</i> 4,59 €
01802	Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,54 €	<i>belegärztlich</i> 5,73 €
01803	Röteln-IgM-Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,54 €	<i>belegärztlich</i> 5,73 €
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,54 €	<i>belegärztlich</i> 5,73 €
01805	Untersuchung auf Dweak <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,68 €	<i>belegärztlich</i> 5,21 €
01806	Bestimmung der Rhesusformel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,82 €	<i>belegärztlich</i>
01807	Antikörper-Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,93 €	<i>belegärztlich</i> 4,76 €
01808	Antikörper-Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,45 €	<i>belegärztlich</i> 12,27 €
01809	Quantitativer Antikörnernachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,93 €	<i>belegärztlich</i> 4,76 €
01810	HBs-Antigen-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,45 €	<i>belegärztlich</i> 3,27 €

01811	HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-p24-Antigen im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,46 €	<i>belegärztlich</i>
01812	Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,87 €	<i>belegärztlich</i>
01815	Untersuchung und Beratung der Wöchnerin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,08 €	<i>belegärztlich</i>
01816	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschafts-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,83 €
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,36 €	<i>belegärztlich</i>
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i>
01822	Beratung einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i>
01823	Zuschlag Beratung zum Chlamydienscreening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i>
01824	Veranlassung Untersuchung auf Chlamydia trachomatis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i>
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Portio-Oberfläche (Empfängnisregelung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,35 €	<i>belegärztlich</i>
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i>
01827	Scheidensekret- Mikroskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,35 €	<i>belegärztlich</i>

01828	Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,35 €	<i>belegärztlich</i>
01830	Applikation eines Intrauterinpeppers (IUP) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,06 €	<i>belegärztlich</i>
01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i>
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,68 €	<i>belegärztlich</i>
01833	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,28 €	<i>belegärztlich</i>
01840	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,30 €	<i>belegärztlich</i>
01841	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko gemäß ESA-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 68,54 €	<i>belegärztlich</i>
01842	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß ESA-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 114,89 €	<i>belegärztlich</i>
01850	Beratung wegen Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i>
01851	Untersuchung vor Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,05 €	<i>belegärztlich</i> 9,05 €
01852	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,85 €	<i>belegärztlich</i> 17,85 €

01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,72 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
01854	Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 99,40 €	<i>belegärztlich</i> 99,40 €
01855	Sterilisation der Frau <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 161,98 €	<i>belegärztlich</i> 161,98 €
01856	Narkose bei Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 203,25 €	<i>belegärztlich</i> 203,25 €
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,90 €	<i>belegärztlich</i>
01858	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,52 €	<i>belegärztlich</i>
01859	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,96 €	<i>belegärztlich</i>
01865	Nachweis von HBs-Antigen und/oder HCV-Antikörpern gemäß Teil B III. der GU-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,01 €	<i>belegärztlich</i>
01866	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA gemäß Teil B III. der GU-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 99,77 €	<i>belegärztlich</i>
01867	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01865 Nachweis von Hepatitis-C-Virus-RNA gemäß Teil B III. der GU-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,62 €	<i>belegärztlich</i>
01869	Bestimmung des fetalen Rhesusfaktors D aus mütterlichem Blut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 112,16 €	<i>belegärztlich</i>

01870	Pränatale Untersuchung fetaler DNA aus mütterlichem Blut auf eine Trisomie 13, 18 oder 21		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	203,50 €	
01900	Beratung wegen geplanter Abruptio		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,79 €	
01901	Untersuchung vor Abruptio		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,77 €	11,77 €
01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,11 €	9,67 €
01903	Präanästhesiologische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,85 €	17,85 €
01904	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	119,47 €	119,47 €
01905	Abruptio, medizinische Indikation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,58 €	136,58 €
01906	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	69,53 €	69,53 €
01907	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,69 €	
01910	Dauer mehr als 2 Stunden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,90 €	
01911	Dauer mehr als 4 Stunden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	110,05 €	
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruptio		
	<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 Treponementantikörper 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 €

01936	Neisseria gonorrhoeae und/oder Chlamydiennachweis mittels NAT aus einem/mehreren Materialien, ggf. gepoolt im Rahmen einer PrEP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,63 €	<i>belegärztlich</i>
01941	RSV-Prophylaxe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,30 €	<i>belegärztlich</i> 9,30 €
01942	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01941 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,21 €	<i>belegärztlich</i> 4,21 €
01943	Aufklärung und Beratung zur RSV-Prophylaxe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,97 €	<i>belegärztlich</i>
01949	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger im Rahmen der Take-Home-Vergabe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,41 €	<i>belegärztlich</i>
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,70 €	<i>belegärztlich</i>
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,52 €	<i>belegärztlich</i>
01952	Zuschlag Therapiegespräch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,09 €	<i>belegärztlich</i>
01953	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger mit einem Depotpräparat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i>
01955	Diamorphingestützte Behandlung Opioidabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,02 €	<i>belegärztlich</i>
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,16 €	<i>belegärztlich</i>
01960	Konsiliarische Untersuchung und Beratung eines Patienten <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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
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

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
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 Enzyersatztherapie 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 €

02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,27 €	26,27 €
02311	Behandlung Diabetischer Fuß		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,10 €	17,10 €
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venösen/r Ulcus/Ulcera cruris		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,82 €	6,82 €
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	6,20 €
02314	Zusatzpauschale für die Vakuumversiegelungstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,73 €	16,73 €
02320	Magenverweilsonde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,95 €	5,95 €
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,49 €	15,49 €
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,57 €	6,57 €
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	8,43 €
02325	Epilation mittels Lasertechnik im Gesicht/am Hals bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,91 €	10,91 €
02326	Epilation mittels Lasertechnik an einer Hand/den Händen bei Mann-zu-Frau-Transsexualismus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,91 €	10,91 €
02327	Zuschlag zur GOP 02325		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,68 €	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 ¹³C-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 €

03220	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,11 €	<i>belegärztlich</i>
03221	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i>
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,24 €	<i>belegärztlich</i>
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,66 €	<i>belegärztlich</i> 6,39 €
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,85 €	<i>belegärztlich</i>
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,54 €	<i>belegärztlich</i> 14,72 €
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,95 €	<i>belegärztlich</i> 3,57 €
03324	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,24 €
03325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,83 €
03326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i> 9,52 €

03330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,57 €	<i>belegärztlich</i> 3,94 €
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i> 11,65 €
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,15 €	<i>belegärztlich</i> 11,15 €
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,24 €	<i>belegärztlich</i> 15,24 €
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i> 21,07 €
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,42 €	<i>belegärztlich</i> 9,42 €
03355	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 8,92 €
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 14,00 €
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,56 €	<i>belegärztlich</i> 21,56 €
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,26 €	<i>belegärztlich</i> 42,26 €
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis <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 €

04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,66 €	6,39 €
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,13 €	14,13 €
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,69 €	
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,54 €	14,72 €
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,95 €	3,57 €
04324	Langzeit-Blutdruckmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	4,24 €
04325	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,06 €	4,83 €
04326	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,86 €	9,52 €
04330	Spirographische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,57 €	3,94 €
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,65 €	11,65 €
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	11,15 €

04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,68 €	<i>belegärztlich</i> 22,68 €
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,24 €	<i>belegärztlich</i> 15,24 €
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,16 €	<i>belegärztlich</i> 39,16 €
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i> 21,07 €
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,42 €	<i>belegärztlich</i> 9,42 €
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,80 €	<i>belegärztlich</i> 22,80 €
04356	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,92 €	<i>belegärztlich</i> 23,92 €
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,26 €	<i>belegärztlich</i> 42,26 €
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,71 €	<i>belegärztlich</i> 19,71 €
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,37 €	<i>belegärztlich</i> 15,37 €
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,37 €	<i>belegärztlich</i> 15,37 €

04410	Zusatzpauschale Kinderkardiologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 91,59 €	<i>belegärztlich</i>
04411	Funktionsanalyse Herzschrittmacher <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,08 €	<i>belegärztlich</i> 29,45 €
04413	Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,72 €	<i>belegärztlich</i> 54,43 €
04414	Telemedizinische Funktionsanalyse Defibrillator/Kardioverter <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,72 €	<i>belegärztlich</i>
04415	Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,66 €	<i>belegärztlich</i> 67,00 €
04416	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 111,66 €	<i>belegärztlich</i>
04417	Zuschlag zu den GOP 04411, 04413 und 04415 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i> 2,97 €
04419	Ergospirometrische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 48,83 €	<i>belegärztlich</i> 48,83 €
04420	Behandlung eines Herz-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
04421	Externe elektrische Kardioversion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 232,38 €	<i>belegärztlich</i>
04430	Neuropädiatrisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i>
04431	Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,13 €	<i>belegärztlich</i>

04433	Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,14 €	<i>belegärztlich</i> 42,14 €
04434	EEG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,96 €	<i>belegärztlich</i> 20,37 €
04435	Pädiatrische Kurz-Schlaf-EEG-Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 75,85 €	<i>belegärztlich</i> 45,51 €
04436	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 19,56 €
04437	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,90 €	<i>belegärztlich</i> 15,54 €
04439	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,62 €	<i>belegärztlich</i> 8,77 €
04441	Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,67 €	<i>belegärztlich</i> 23,67 €
04442	Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxizitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,94 €	<i>belegärztlich</i> 21,94 €
04443	Zusatzpauschale intensivierte Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,42 €	<i>belegärztlich</i> 23,42 €
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 108,81 €	<i>belegärztlich</i> 65,29 €
04512	Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 58,00 €	<i>belegärztlich</i> 58,00 €
04513	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 148,35 €	<i>belegärztlich</i> 148,35 €

04514	Zusatzpauschale Koloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 198,29 €	<i>belegärztlich</i> 118,98 €
04515	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,20 €	<i>belegärztlich</i> 64,20 €
04516	Zusatzpauschale Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i>
04518	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 129,88 €	<i>belegärztlich</i> 77,93 €
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,88 €	<i>belegärztlich</i> 28,88 €
04523	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarm- und/oder Leber-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
04527	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
04528	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 137,44 €	<i>belegärztlich</i> 137,44 €
04529	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 306,61 €	<i>belegärztlich</i> 306,61 €
04530	Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,54 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
04532	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,48 €	<i>belegärztlich</i> 45,48 €

04534	Ergospirometrische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 48,83 €	<i>belegärztlich</i> 29,30 €
04535	Schweißtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,55 €	<i>belegärztlich</i> 8,55 €
04536	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,41 €	<i>belegärztlich</i> 6,25 €
04537	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
04538	FeNO-Messung zur Indikationsstellung einer Therapie mit Dupilumab <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,91 €	<i>belegärztlich</i>
04550	Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,75 €	<i>belegärztlich</i> 28,75 €
04551	Zusatzpauschale spezielle pädiatrisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,09 €	<i>belegärztlich</i> 19,09 €
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
04561	Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nieren- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 37,43 €	<i>belegärztlich</i> 37,43 €
04563	Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 117,74 €	<i>belegärztlich</i> 117,74 €

04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,47 €	18,47 €
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,17 €	9,17 €
04566	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,89 €	27,89 €
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,47 €	18,47 €
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,47 €	18,47 €
04580	Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,23 €	17,23 €
04590	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM		
	<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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,57 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,36 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,74 €	1,74 €

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	123,56 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	43,25 €	

05340	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,41 €
05341	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,41 €
05350	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,90 €
05360	Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,07 €
05361	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,40 €
05370	Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,60 €
05371	Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,41 €
05372	Beobachtung und Betreuung eines Patienten nach einem operativen oder diagnostischen Eingriff nach der Nr. 05370 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 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 €

06334	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,99 €	15,99 €
06335	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,99 €	15,99 €
06336	Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am rechten Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,07 €	50,07 €
06337	Optische Kohärenztomographie zur Diagnostik am linken Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,07 €	50,07 €
06338	Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am rechten Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,07 €	50,07 €
06339	Optische Kohärenztomographie zur Therapiesteuerung am linken Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,07 €	50,07 €
06340	Anpassung einer Verbandlinse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,72 €	17,72 €
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,83 €	62,83 €
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,53 €	10,53 €
06343	Bestimmung von Sehhilfen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,48 €	31,48 €
06350	Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,68 €	8,68 €
06351	Kleinchirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge		
	<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

ambulant belegärztlich

28,26 € 28,26 €

07211 Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,63 € 28,63 €

07212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

33,09 € 33,09 €

07215 Zuschlag Hygiene

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,25 €

07220 Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

3,97 €

07222 Zuschlag zur GOP 07220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,12 €

07227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,25 €

07228A Zuschlag TSS-Terminvermittlung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,00 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr

56,51 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6. - 59. Lebensjahr

57,26 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

66,18 €

07228B 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

28,26 €

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

28,63 €

Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

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 €

08330	Ring, Pessar Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
08331	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
08332	Vaginoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,02 €	<i>belegärztlich</i> 12,02 €
08333	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i> 6,99 €
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,69 €	<i>belegärztlich</i> 6,69 €
08340	Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,57 €	<i>belegärztlich</i> 6,57 €
08341	Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,63 €	<i>belegärztlich</i> 8,18 €
08345	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,67 €	<i>belegärztlich</i> 23,67 €
08347	Erörterung der Besonderheiten des biomarkerbasierten Tests bei Patientinnen mit primärem Mammakarzinom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 8,06 €
08410	Verweilen im Gebärraum <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 51,80 €
08411	Geburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 370,56 €	<i>belegärztlich</i> 439,84 €
08412	Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt <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 €

08537	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,24 €	45,24 €
08538	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08537 bei ambulanter Durchführung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,40 €	
08539	Identifizierung von Eizelle(n) in der Follikelflüssigkeit und Beurteilung der Reifestadien der Eizelle(n), nach Durchführung einer ultraschallgezielten und/oder einer laparoskopischen Follikelpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,46 €	19,46 €
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,82 €	20,82 €
08550	Extrakorporale Befruchtung mit natürlicher Eizell-Spermien-Interaktion (In-vitro-Fertilisation (IVF)), inklusive Kultivierung bis zum Embryonentransfer (ET)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	680,15 €	680,15 €
08555	Extrakorporale Befruchtung mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI)		
	<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 €
08558	Embryo-Transfer (ET), ggf. als Zygotentransfer und/oder als intratubarer Embryo-Transfer (EIFT) oder intratubarer Gameten-Transfer (GIFT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	160,25 €	160,25 €
08575	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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,54 €	
08576	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung humangenetischer Untersuchungen gemäß Nr. 10.5 der Richtlinien über künstliche Befruchtung des G-BA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	114,89 €	
08619	Beratung Kryo-RL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	

08621	Reproduktionsmedizinische Beratung zur Kryokonservierung von Ei- oder Samenzellen oder von Hodengewebe gemäß Kryo-RL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,86 €	
08622	Reproduktionsmedizinische Beratung im Zusammenhang mit § 5 Abs. 2 Nr. 3 Kryo-RL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,86 €	
08623	Andrologische Beratung gemäß Kryo-RL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	
08635	Stimulationsbehandlung zur Kryokonservierung von Eizellen (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	246,75 €	246,75 €
08637	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Follikelpunktion zur intendierten Eizellentnahme (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,24 €	45,24 €
08638	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 08637 bei ambulanter Durchführung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,40 €	
08639	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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,46 €	19,46 €
08640	Gewinnung, Untersuchung und Aufbereitung des Spermas (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,82 €	20,82 €
08641	Aufbereiten und Untersuchung von Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion (Kryo-RL)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,99 €	29,99 €
08642	Aufbereiten und Untersuchung von Ovarialgewebe nach Entnahme zur Kryokonservierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	149,96 €	149,96 €
08643	Aufbereiten und Einfrieren von Ovarialgewebe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	152,93 €	152,93 €

08644 Aufbereiten und Einfrieren von der/den Eizelle(n)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

162,60 €

162,60 €

08645 Aufbereiten und Einfrieren von Samenzellen oder Hodengewebe*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

122,32 €

122,32 €

08646 Auftauen und Aufbereiten von der/den Eizelle(n)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

72,38 €

72,38 €

08647 Auftauen und Aufbereiten von Samenzellen oder männlichem Keimzellgewebe*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

47,59 €

47,59 €

08648 Spermienpräparation aus Hodengewebe nach testikulärer Spermienextraktion und Aufbereiten nach Kryokonservierung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

37,18 €

37,18 €

08649 Auftauen und Aufbereiten von Ovarialgewebe*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,77 €	40,77 €
09318	Videostroboskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,86 €	16,86 €
09320	Tonschwellenaudiometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,09 €	18,09 €
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,73 €	16,73 €
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrianlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,82 €	5,82 €
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	8,43 €
09324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,89 €	12,89 €
09325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,48 €	18,89 €
09326	Retro-cochleäre Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,83 €	34,83 €
09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,10 €	61,10 €
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,06 €	37,06 €
09330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,26 €	28,26 €

09331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,43 €	37,43 €
09332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,43 €	37,43 €
09333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	8,43 €
09335	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,23 €	17,23 €
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,84 €	18,84 €
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,41 €	25,41 €
09345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,70 €	20,70 €
09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,45 €	20,45 €
09360	Kleinchirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,31 €	7,31 €
09361	Kleinchirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,48 €	16,48 €

09362	Kleinchirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,89 €	26,89 €	
09364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	9,30 €	
09365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	9,30 €	
09372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,22 €	61,22 €	
09373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,82 €	64,82 €	
09374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
	– Primärkassen und Ersatzkassen	56,02 €	56,02 €	
09375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker			
	<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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,31 €	7,31 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,05 €	13,83 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,84 €	11,30 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,47 €	11,08 €

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,19 €	7,19 €

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

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

10342	Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,00 €	29,00 €
10343	(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,35 €	17,35 €
10344	(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,25 €	29,25 €
10345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,67 €	23,67 €
10350	Balneophototherapie		
	<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 €

11352	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.210,09 €
11355	Noonan-Syndrom - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 385,56 €
11356	Noonan-Syndrom - weitere Gene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3.087,69 €
11360	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 263,11 €
11370	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,51 €
11371	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.554,90 €
11380	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,45 €
11390	Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 211,31 €
11395	Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 195,57 €
11400	Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,45 €
11401	Hämophilie A - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.034,75 €

11410	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 152,31 €
11411	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 555,72 €
11420	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 622,40 €
11431	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend den Gebührenordnungspositionen 19426 oder 19464 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.665,05 €
11432	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.657,64 €
11440	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.613,15 €
11444	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.463,56 €
11445	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,51 €
11446	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.411,86 €
11447	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,51 €
11448	Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4.001,58 €

11501	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,68 €
11502	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	86,88 €
11503	Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,31 €
11506	Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,63 €
11508	Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.092,85 €
11511	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,15 €
11512	Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	152,31 €
11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	67,17 €
11516	Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,77 €
11517	Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,45 €

- 11518 Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
 – 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 belegärztlich*
 – 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 belegärztlich*
 – 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 belegärztlich*
 – 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 sowie nach den Gebührenordnungspositionen 01840 und 01915

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich
1,74 €

12224 Untersuchungsauftrag auf Muster 10, der zur Durchführung vollständig an eine andere Arztpraxis weiterüberwiesen wird

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	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	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	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	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	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	18,71 €	11,23 €

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	24,54 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	5,95 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	10,66 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	7,06 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	6,57 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	10,41 €	

13257	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i>
13258	Allergologische Basisdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,91 €	<i>belegärztlich</i>
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypenentfernung(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,69 €	<i>belegärztlich</i>
13290	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,17 €	<i>belegärztlich</i> 24,17 €
13291	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,53 €	<i>belegärztlich</i> 25,53 €
13292	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,15 €	<i>belegärztlich</i> 26,15 €
13294	Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,08 €	<i>belegärztlich</i>
13295	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i>
13296	Zuschlag zur GOP 13294 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,36 €	<i>belegärztlich</i>
13297	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i>
13298A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 147,61 €	<i>belegärztlich</i> 147,61 €
13412	Perkutane Gastrostomie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 148,35 €	<i>belegärztlich</i> 148,35 €
13421	Zusatzpauschale Koloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 198,29 €	<i>belegärztlich</i> 118,98 €
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 121,70 €	<i>belegärztlich</i> 73,02 €
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 und 13422 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,88 €	<i>belegärztlich</i> 28,88 €
13424	Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,82 €	<i>belegärztlich</i> 38,89 €
13425	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 137,44 €	<i>belegärztlich</i> 137,44 €
13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 306,61 €	<i>belegärztlich</i> 306,61 €
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 207,47 €	<i>belegärztlich</i> 207,47 €
13431	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 307,23 €	<i>belegärztlich</i> 307,23 €
13435	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,67 €	<i>belegärztlich</i> 23,67 €

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

13540	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,09 €	19,09 €
13541	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,65 €	26,65 €
13542	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,64 €	27,64 €
13543	Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,08 €	
13544	Zuschlag zur GOP 13543		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,36 €	
13545	Zusatzpauschale Kardiologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,59 €	0,00 €
13546	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
13547	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
13548A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<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 €	
13548B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
	<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 €

13576	Telemedizinische Funktionsanalyse CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 60,98 €	<i>belegärztlich</i>
13577	Zuschlag zu den GOP 13571, 13573 und 13575 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,96 €	<i>belegärztlich</i> 2,97 €
13578	Indikationsstellung zur Überwachung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 4,83 €
13579	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten im Rahmen des Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i> 9,52 €
13583	Anleitung und Aufklärung durch ein Telemedizinzentrum zum Telemonitoring bei Herzinsuffizienz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,77 €	<i>belegärztlich</i> 7,06 €
13584	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialen Aggregat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 136,33 €	<i>belegärztlich</i> 81,80 €
13585	Zuschlag zur GOP 13584 für das intensivierte Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels kardialen Aggregat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
13586	Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 260,26 €	<i>belegärztlich</i> 156,16 €
13587	Zuschlag zur GOP 13586 für das intensivierte Telemonitoring bei Herzinsuffizienz mittels externen Messgeräten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
13590	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,47 €	<i>belegärztlich</i> 18,47 €
13591	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr <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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,94 €	21,94 €
13641	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,78 €	25,78 €
13642	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,15 €	26,15 €
13644	Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,08 €	
13645	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
13646	Zuschlag zur GOP 13644		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,36 €	
13647	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,74 €	
13648A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bis 5. Lebensjahr	43,87 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr	51,56 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr	52,30 €	
13648B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bis 5. Lebensjahr	21,94 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.- 59. Lebensjahr	25,78 €	
	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab 60. Lebensjahr	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 €	

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,44 €	7,44 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,95 €	5,95 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	35,32 €	35,32 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,23 €	17,23 €

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

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

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,29 €	<i>belegärztlich</i> 24,29 €
16211	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,80 €	<i>belegärztlich</i> 22,80 €
16212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,05 €	<i>belegärztlich</i> 23,05 €
16214	Zuschlag Hygiene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,25 €	<i>belegärztlich</i>
16215	Zuschlag für die neurologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,83 €	<i>belegärztlich</i>
16217	Zuschlag zur GOP 16215 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,24 €	<i>belegärztlich</i>
16218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,74 €	<i>belegärztlich</i>
16220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,09 €	<i>belegärztlich</i>
16222	Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,86 €	<i>belegärztlich</i>
16225	Überprüfung einer Duodenal-DOPA-Pumpe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,66 €	<i>belegärztlich</i> 24,66 €
16228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung <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 € 48,58 € 45,61 € 46,10 €	<i>belegärztlich</i>

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

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
75,85 €	45,51 €

16320 Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,62 €	8,77 €

16321 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 €

16322 Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
25,90 €	15,54 €

16340 Testverfahren bei Demenzverdacht

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

16371 Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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>
17,45 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
6,98 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
3,49 €	

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

– Primärkassen und Ersatzkassen

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

17311	Ganzkörperszintigraphie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,15 €	<i>belegärztlich</i> 42,09 €
17320	Schilddrüsen-Szintigraphie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,50 €	<i>belegärztlich</i> 26,10 €
17321	Radiojod-Zweiphasentest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 65,07 €	<i>belegärztlich</i> 39,04 €
17330	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 101,01 €	<i>belegärztlich</i> 60,60 €
17331	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,86 €	<i>belegärztlich</i> 44,91 €
17332	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 96,92 €	<i>belegärztlich</i> 58,15 €
17333	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 47,71 €	<i>belegärztlich</i> 28,63 €
17340	Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,57 €	<i>belegärztlich</i> 47,14 €
17341	Zuschlag bei Intervention <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,90 €	<i>belegärztlich</i> 24,54 €
17350	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 60,23 €	<i>belegärztlich</i> 36,14 €
17351	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 63,21 €	<i>belegärztlich</i> 37,92 €
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenszintigraphie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,33 €	<i>belegärztlich</i> 11,60 €

17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,59 €	<i>belegärztlich</i> 19,56 €
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,68 €	<i>belegärztlich</i> 40,01 €
17363	Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 119,10 €	<i>belegärztlich</i> 71,46 €
17370	Zusatzpauschale Radiojodtherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 65,44 €
17371	Zusatzpauschale Radiosynoviorthese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,60 €	<i>belegärztlich</i> 18,96 €
17372	Zusatzpauschale Radionuklidtherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 90,35 €	<i>belegärztlich</i> 54,21 €
17373	Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken <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 €

19322	Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,67 €	<i>belegärztlich</i> 31,60 €
19327	Zytologische Untersuchung eines oder mehrerer Abstriche(s) von der Portio-Oberfläche und/oder aus dem Zervixkanal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,18 €	<i>belegärztlich</i> 13,91 €
19328	DNA- und/oder mRNA-Nachweis ausschließlich von High-Risk-HPV-Typen sowie ggf. Genotypisierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,30 €	<i>belegärztlich</i> 13,98 €
19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,73 €	<i>belegärztlich</i> 19,04 €
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,37 €	<i>belegärztlich</i> 17,62 €
19401	Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,97 €	<i>belegärztlich</i> 10,78 €
19402	Zuschlag für eine wissenschaftliche ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,56 €	<i>belegärztlich</i> 30,93 €
19403	Laborgrundpauschale Tumorgenetik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,01 €	<i>belegärztlich</i>
19404	Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,25 €	<i>belegärztlich</i> 17,55 €
19405	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,99 €	<i>belegärztlich</i> 70,20 €
19410	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,20 €	<i>belegärztlich</i> 38,52 €

19411	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	106,34 €	63,80 €
19412	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	531,68 €	319,01 €
19421	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,15 €	15,69 €
19422	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	392,25 €	235,35 €
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,03 €	50,42 €
19426	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität mittels nukleinsäurebasierter Verfahren im Tumormaterial		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,45 €	64,47 €
19427	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424		
	<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 €
19430	Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,45 €	20,67 €
19431	Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	112,28 €	67,37 €
19432	Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,35 €	62,61 €

19433 B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
435,26 €	261,15 €

19434 Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
143,27 €	85,96 €

19435 Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
167,06 €	100,24 €

19436 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
68,91 €	41,34 €

19437 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
336,85 €	202,11 €

19438 Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
313,06 €	187,83 €

19439 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder IG-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
244,52 €	146,71 €

19450 Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
64,20 €	38,52 €

19451 Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
26,15 €	15,69 €

19452 Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
106,34 €	63,80 €

19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,03 €	50,42 €
19456	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung		
	<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 €
19457	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	392,25 €	235,35 €
19458	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	531,68 €	319,01 €
19459	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453		
	<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 €
19460	Nachweis der T790M-EGFR-Mutation in freien Nukleinsäuren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	487,56 €	292,53 €
19461	Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten EGFR-aktivierenden Mutationen in den Exonen 18 bis 21 mittels Flüssigbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	487,56 €	292,53 €
19463	Gezielte Bestimmung von PIK3CA-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,26 €	156,16 €
19464	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung, wenn diese laut Fachinformation obligat ist		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,45 €	64,47 €
19465	Nachweis oder Ausschluss von allen bekannten MET-Exon-14-Skipping-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	487,56 €	292,53 €

19466	Gezielte Bestimmung von ESR1-Mutationen unter Verwendung von zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	260,26 €	156,16 €
19467	Bestimmung des PIK3CA- und ESR1-Mutationsstatus unter Verwendung zirkulierender Tumor-DNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	725,01 €	435,01 €
19503	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des EndoPredict® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<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 €
19504	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des MammaPrint® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<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 €
19505	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Prosigna® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<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 €
19506	Biomarkerbasierter Test unter Anwendung der Vorgehensweise des Oncotype DX Breast Recurrence Score® gemäß Nr. 30 Anlage I der MVV-RL beim Mammakarzinom		
	<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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

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

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

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

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

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

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

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

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,86 €	16,86 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,09 €	18,09 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,73 €	16,73 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,82 €	5,82 €

20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	8,43 €
20324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,89 €	12,89 €
20325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,48 €	18,89 €
20326	Retro-cochleäre Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,83 €	34,83 €
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,10 €	61,10 €
20330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,26 €	28,26 €
20331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,43 €	37,43 €
20332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,43 €	37,43 €
20333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	8,43 €
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese und/oder Wechsel einer Trachealkanüle		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,70 €	20,70 €
20335	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrianlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,23 €	17,23 €

20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,84 €	18,84 €
20338	Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	179,58 €	179,58 €
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,63 €	101,63 €
20340	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,84 €	91,84 €
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,41 €	25,41 €
20350	Pneumographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,77 €	26,77 €
20351	Elektroglottographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,72 €	32,72 €
20352	Schallspektrographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,72 €	32,72 €
20353	Palatographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,26 €	28,26 €
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,93 €	22,93 €
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,15 €	12,15 €

20364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	9,30 €
20365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,30 €	9,30 €
20370	Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,08 €	20,08 €
20371	Eingangsdagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,78 €	68,78 €
20372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	61,22 €	61,22 €
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,82 €	64,82 €
20374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	56,02 €	56,02 €
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,68 €	7,68 €
20377	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,68 €	7,68 €
20378	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen		
	<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 belegärztl
0,25 €**21225 Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
4,83 €**21226 Zuschlag zur GOP 21225***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
1,24 €**21227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
0,74 €**21228 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
0,74 €**21230 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
46,72 €**21231 Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
26,27 €**21232 Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
33,59 €**21233 Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
42,14 €**21236A Zuschlag TSS-Terminvermittlung***RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztl
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

25210	Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,91 €	39,91 €
25211	Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,02 €	129,02 €
25213	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	191,11 €	191,11 €
25214	Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,85 €	31,85 €
25215	Zuschlag Hygiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
25228A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,81 €	
25228B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,91 €	
25228C	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,93 €	
25228D	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,96 €	
25229A	Zuschlag TSS-Terminvermittlung bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	258,03 €	
25229B	Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	129,02 €	

25229C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	103,21 €	
25229D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall bei bösartiger Erkrankung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	51,61 €	
25230A Zuschlag TSS-Terminvermittlung nach strahlentherapeutischer Behandlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	63,70 €	
25230B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	31,85 €	
25230C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,48 €	
25230D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall nach strahlentherapeutischer Behandlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	12,74 €	
25310 Weichstrahl- oder Orthovolttherapie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	14,25 €	4,75 €
25316 Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei gutartiger Erkrankung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	54,53 €	18,18 €
25317 Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei gutartiger Erkrankung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	25,28 €	8,43 €
25321 Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartiger Erkrankung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	118,98 €	39,66 €
25322 Einzeitige stereotaktische Radiochirurgie		
<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 €

25323	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei stereotaktischer Radiochirurgie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	337,47 €	112,49 €
25324	Zuschlag bei mehr als einem Zielvolumen bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,87 €	9,95 €
25328	Zuschlag bei Überschreitung der Einzeldosis $\geq 2,5$ Gy bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,49 €	19,83 €
25329	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,79 €	12,93 €
25330	Moulagen- oder Flabtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	170,29 €	56,76 €
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	877,08 €	292,36 €
25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	527,34 €	175,78 €
25333	Interstitielle Brachytherapie im Afterloading-Verfahren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	877,08 €	292,36 €
25335	Interstitielle LDR-Brachytherapie		
	<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 €
25336	Postimplantationskontrolle und Nachplanung zur LDR-Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,80 €	41,60 €
25340	Bestrahlungsplanung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,87 €	4,96 €
25341	Bestrahlungsplanung II		
	<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

Zuschlag TSS-Terminvermittlung 6.- 59. Lebensjahr

Zuschlag TSS-Terminvermittlung ab 60. Lebensjahr

<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. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall 6.-
59. LebensjahrZuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall ab
60. Lebensjahr

<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 €

26320	Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,23 €	17,23 €
26321	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,48 €	16,48 €
26322	Einlegen einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,03 €	25,03 €
26323	Wechsel einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,39 €	12,39 €
26324	Entfernung einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,45 €	5,45 €
26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,84 €	32,84 €
26330	Zusatzpauschale ESWL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	724,27 €	434,56 €
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,53 €	11,53 €
26341	Prostatabiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,19 €	21,19 €
26350	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,17 €	9,17 €
26351	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff II		
	<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

ambulant belegärztlich

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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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*

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,26 €	13,26 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,05 €	9,05 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	24,54 €	14,72 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,95 €	3,57 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,66 €	6,39 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	4,24 €

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

	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	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

30100	Spezifische allergologische Anamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i>
30110	Allergologiediagnostik I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,97 €	<i>belegärztlich</i> 31,97 €
30111	Allergologiediagnostik II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,27 €	<i>belegärztlich</i> 27,27 €
30120	Rhinomanometrischer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,18 €	<i>belegärztlich</i> 8,18 €
30121	Subkutaner Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,08 €	<i>belegärztlich</i> 20,08 €
30122	Bronchialer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 91,84 €	<i>belegärztlich</i> 91,84 €
30123	Oraler Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,72 €	<i>belegärztlich</i> 17,72 €
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,64 €	<i>belegärztlich</i> 12,64 €
30131	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,91 €	<i>belegärztlich</i> 9,91 €
30133	Orale Hyposensibilisierungsbehandlung bei Therapieeinleitung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,68 €
30134	Orale Hyposensibilisierungsbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,33 €	<i>belegärztlich</i> 19,33 €
30200	Manualmedizinischer Eingriff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,95 €	<i>belegärztlich</i> 5,95 €

30201	Manualmedizinischer Eingriff an der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,80 €
30210	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz zur Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,66 €	<i>belegärztlich</i> 10,66 €
30212	Indikationsüberprüfung eines Patienten mit diabetischem Fußsyndrom vor Überweisung an ein Druckkammerzentrum <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,51 €	<i>belegärztlich</i> 42,51 €
30214	Betreuung eines Patienten zwischen den Druckkammerbehandlungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,10 €	<i>belegärztlich</i> 17,10 €
30216	Untersuchung auf Eignung und Feststellung der Druckkammertauglichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,03 €	<i>belegärztlich</i> 40,03 €
30218	Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 145,37 €	<i>belegärztlich</i> 145,37 €
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,78 €	<i>belegärztlich</i> 10,78 €
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,72 €	<i>belegärztlich</i>
30310	Indikationsstellung zu TTF <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,86 €	<i>belegärztlich</i> 15,86 €
30311	Zusatzpauschale TTF <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 29,12 €
30312	Ausrichtung von TTF <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,06 €	<i>belegärztlich</i> 8,06 €
30320	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec mind. 60 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,45 €	<i>belegärztlich</i>

30321	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 47,84 €	<i>belegärztlich</i>
30322	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,46 €	<i>belegärztlich</i>
30323	Intravasale Infusionstherapie mit Valoctocogen Roxaparvovec 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 119,10 €	<i>belegärztlich</i>
30326	Intravasale Infusionstherapie mit Etranacogen dezaparvovec 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 77,46 €	<i>belegärztlich</i>
30400	Massagetherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,17 €	<i>belegärztlich</i> 9,17 €
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,21 €	<i>belegärztlich</i>
30402	Unterwassermassage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,02 €	<i>belegärztlich</i> 12,02 €
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,17 €	<i>belegärztlich</i> 9,17 €
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,21 €	<i>belegärztlich</i>
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,65 €	<i>belegärztlich</i> 11,65 €
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,95 €	<i>belegärztlich</i> 5,95 €
30430	Selektive Phototherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,57 €	<i>belegärztlich</i> 3,94 €

30431 Zuschlag Photochemotherapie, PUVA		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	3,84 €	2,31 €
30440 Extrakorporale Stoßwellentherapie bei Fasciitis plantaris		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,61 €	18,37 €
30500 Phlebologischer Basiskomplex		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,21 €	11,53 €
30501 Verödung von Varizen		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,26 €	13,26 €
30600 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,65 €	11,65 €
30601 Zuschlag für die Polypenentfernung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,69 €	6,69 €
30610 Hämorrhoiden-Sklerosierung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,04 €	10,04 €
30611 Hämorrhoiden-Ligatur		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	23,05 €	23,05 €
30700 Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	48,83 €	
30701 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,12 €	
30702 Zusatzpauschale Schmerztherapie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	61,72 €	
30703 Zuschlag Hygiene		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	

30704 Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	37,06 €	
30705A Zuschlag TSS-Terminvermittlung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	97,66 €	
30705B Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	48,83 €	
30705C Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	39,06 €	
30705D Zuschlag TSS-Terminvermittlung oder Hausarztvermittlungsfall		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,53 €	
30706 Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,66 €	
30708 Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,94 €	
30710 Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	14,75 €	8,85 €
30712 Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	8,92 €	5,35 €
30720 Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	12,39 €	7,44 €
30721 Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	28,13 €	16,88 €

30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,66 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,39 €	<i>belegärztlich</i> 7,44 €
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,66 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,03 €	<i>belegärztlich</i> 50,42 €
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 88,98 €	<i>belegärztlich</i> 53,39 €
30740	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) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,75 €	<i>belegärztlich</i> 8,85 €
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,31 €	<i>belegärztlich</i> 13,38 €
30751	Langzeitanalgospasmolyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,66 €	<i>belegärztlich</i> 14,80 €
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,74 €	<i>belegärztlich</i> 17,85 €
30780	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA somnio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,93 €	<i>belegärztlich</i>
30781	Verlaufskontrolle und Auswertung der DiGA Vivira <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,93 €	<i>belegärztlich</i>

30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,95 €	63,95 €
30791	Durchführung einer Körperakupunktur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,57 €	20,57 €
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,30 €	
30810	Erstverordnung Soziotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,82 €	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,82 €	
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,32 €	79,32 €
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	392,99 €	392,99 €
30902	Einleitung einer Zweitlinientherapie mittels Unterkieferprotrusionsschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,06 €	8,06 €
30905	Zusatzpauschale für die Koordination mit dem Vertragszahnarzt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,06 €	8,06 €
30920	Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,01 €	
30922	Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,30 €	
30924	Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,72 €	

30930	Testverfahren, neuropsychologische <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,83 €
30931	Probatorische Sitzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 87,87 €
30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 116,62 €
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 84,15 €
30934	Erstellung eines Therapieplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,85 €
30935	Bericht bei Therapieverlängerung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,38 €
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,71 €
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,72 €
30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,35 €

30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,35 €
30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,32 €
30956	Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,10 €
30960	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 213,17 €
30961	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 351,72 €
30980	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,92 €
30981	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,95 €
30985	Zuschlag zur GOP 30984 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,53 €
30986	Zuschlag zur GOP 30985 <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

31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,68 €
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,68 €
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 48,21 €
31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,56 €
31020	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,47 €
31021	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3,59 €
31022	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,32 €
31023	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,94 €
31024	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,19 €
31025	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,43 €
31026	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,67 €

31027	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,63 €
31028	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,76 €
31029	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,75 €
31030	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,49 €
31031	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,99 €
31032	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,36 €
31033	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,98 €
31034	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,23 €
31035	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,60 €
31036	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,34 €
31037	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,09 €
31038	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,33 €

31039	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,08 €
31040	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,82 €
31041	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,56 €
31042	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,69 €
31043	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,67 €
31044	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,29 €
31045	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,66 €
31046	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,15 €
31047	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,89 €
31048	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,02 €
31049	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,27 €
31050	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,89 €

31051	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,25 €
31052	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,62 €
31053	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,87 €
31054	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,24 €
31055	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,74 €
31056	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,97 €
31057	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,22 €
31058	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,72 €
31059	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,83 €
31060	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,21 €
31061	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,58 €
31062	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,31 €

31063	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,30 €
31064	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,68 €
31065	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,30 €
31066	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,54 €
31067	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,28 €
31068	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,65 €
31069	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,52 €
31070	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,63 €
31071	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,87 €
31072	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,74 €
31073	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,99 €
31074	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,52 €

31075	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,75 €
31076	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 58,00 €
31077	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,98 €
31078	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,09 €
31079	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,21 €
31080	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 62,34 €
31081	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 64,32 €
31082	Zuschlag für zusätzlichen Hygieneaufwand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 64,57 €
31096	Eingriff der Kategorie AA6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 748,19 €
31097	Eingriff der Kategorie AA7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 798,63 €
31098	Zuschlag zu den GOP 31096 und 31097 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,85 €
31101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 107,20 €

31102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 175,12 €
31103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 259,89 €
31104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 357,05 €
31105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 493,38 €
31106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 660,07 €
31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 806,69 €
31108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 79,32 €
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 116,62 €
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 189,99 €
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 290,38 €
31114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 392,75 €
31115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 566,50 €

31116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 752,40 €
31117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 893,32 €
31118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 89,60 €
31121	Eingriff der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 112,78 €
31122	Eingriff der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 183,42 €
31123	Eingriff der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 275,38 €
31124	Eingriff der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 367,09 €
31125	Eingriff der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 514,45 €
31126	Eingriff der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 682,38 €
31127	Eingriff der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 865,31 €
31128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 80,68 €
31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 134,84 €

31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 219,86 €
31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 327,06 €
31134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 433,89 €
31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 654,25 €
31136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 815,98 €
31137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.031,01 €
31138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 88,49 €
31141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 188,13 €
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 271,79 €
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 387,05 €
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 511,48 €
31145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 673,46 €

31146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 859,36 €
31147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 982,30 €
31148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,51 €
31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 111,66 €
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 185,41 €
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 279,72 €
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 369,20 €
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 526,22 €
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 707,29 €
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 847,09 €
31158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,26 €
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,05 €

31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 209,57 €
31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 300,79 €
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 400,43 €
31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 550,76 €
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 724,15 €
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 852,67 €
31168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 82,42 €
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 138,56 €
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 200,03 €
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 271,54 €
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 354,33 €
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 512,59 €

31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 699,86 €
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 826,89 €
31178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 81,92 €
31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 235,10 €
31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 294,59 €
31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 369,32 €
31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 463,51 €
31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 685,48 €
31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 874,48 €
31187	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.025,06 €
31188	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,93 €
31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 217,50 €

31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 283,56 €
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 365,85 €
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 469,34 €
31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 641,36 €
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 829,24 €
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 977,96 €
31198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,93 €
31201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,67 €
31202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 205,36 €
31203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 276,74 €
31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 378,87 €
31205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 545,43 €

31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 720,18 €
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 867,41 €
31208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,28 €
31211	Eingriff der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 169,79 €
31212	Eingriff der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 228,66 €
31213	Eingriff der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 318,26 €
31214	Eingriff der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 412,20 €
31215	Eingriff der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 594,02 €
31216	Eingriff der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 772,85 €
31217	Eingriff der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 913,89 €
31218	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,47 €
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 101,13 €

31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 175,12 €
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 263,48 €
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 358,17 €
31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 492,76 €
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 669,12 €
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 754,01 €
31228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,38 €
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 115,26 €
31232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 187,64 €
31233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 282,94 €
31234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 394,85 €
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 550,14 €

31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 731,09 €
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 900,50 €
31238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 79,81 €
31241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,57 €
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 176,48 €
31243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 264,48 €
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 364,74 €
31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 528,21 €
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 699,86 €
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 847,21 €
31248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 81,92 €
31251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 187,39 €

31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 254,93 €
31253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 341,31 €
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 444,06 €
31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 615,08 €
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 823,54 €
31257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 971,02 €
31258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,19 €
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 344,91 €
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 392,25 €
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 481,61 €
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 579,52 €
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 742,74 €

31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 924,18 €
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.070,54 €
31268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 89,85 €
31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 122,20 €
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 202,63 €
31273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 306,24 €
31274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 414,93 €
31275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 585,59 €
31276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 793,05 €
31277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 946,24 €
31278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,07 €
31281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 147,36 €

31282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 224,44 €
31283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 327,93 €
31284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 436,62 €
31285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 599,59 €
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 788,34 €
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 929,01 €
31288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 89,73 €
31291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 147,36 €
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 224,44 €
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 327,93 €
31294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 436,62 €
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 607,15 €

31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 815,24 €
31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 969,54 €
31298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,07 €
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,10 €
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 155,91 €
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 200,90 €
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 260,63 €
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 356,68 €
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 469,83 €
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 527,59 €
31308	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,91 €
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 154,30 €

31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 231,38 €
31313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 330,90 €
31314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 439,47 €
31315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 589,80 €
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 761,20 €
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 919,59 €
31318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 88,61 €
31319	Hochfrequenzablation der Kategorie TT2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 302,03 €
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 113,28 €
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 183,42 €
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 275,01 €
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 372,05 €

31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 521,76 €
31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 716,83 €
31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 850,06 €
31328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 76,84 €
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 192,10 €
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 262,86 €
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 353,46 €
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 475,16 €
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 679,16 €
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 919,47 €
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.088,76 €
31338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,60 €

31341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,01 €
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 144,01 €
31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 198,42 €
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 265,47 €
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 378,49 €
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 503,42 €
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 583,48 €
31348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 63,45 €
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 425,84 €
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 465,25 €
31362	Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 126,66 €
31364	Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 362,63 €

31371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 206,35 €
31372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 206,35 €
31373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 269,56 €
31401	Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,43 €
31451	Zuschlag I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,64 €
31452	Zuschlag II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,59 €
31453	Zuschlag III <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,62 €
31454	Zuschlag IV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,39 €
31455	Zuschlag V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 119,10 €
31456	Zuschlag VI <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 163,96 €
31457	Zuschlag VII <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 238,33 €
31501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,47 €

31502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,12 €
31503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,48 €
31504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,01 €
31505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 121,08 €
31506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 172,02 €
31507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 227,79 €
31530	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31501 bis 31507 bei sich anschließender Nachbeobachtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,54 €
31540	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 31530 für die Überprüfung und/oder Unterhaltung eines zur Analgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,09 €
31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,71 €
31601	Postoperative Behandlung I/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,09 €
31602	Postoperative Behandlung I/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,53 €
31608	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,74 €

31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,06 €
31610	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,30 €
31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,74 €
31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,11 €
31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,55 €
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,07 €
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,51 €
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,96 €
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,27 €
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,00 €
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,31 €
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,68 €

31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,12 €
31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,06 €
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,50 €
31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,36 €
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,67 €
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,52 €
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,71 €
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,20 €
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,52 €
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,06 €
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,50 €
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,36 €

31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,67 €
31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,52 €
31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,71 €
31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,20 €
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,52 €
31643	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,09 €
31644	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,53 €
31645	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,74 €
31646	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,06 €
31647	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,30 €
31648	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,74 €
31649	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,11 €

31650	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,55 €
31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,23 €
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,59 €
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,77 €
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,65 €
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,96 €
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,06 €
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,37 €
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,09 €
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,53 €
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,74 €

31672	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,06 €
31673	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,30 €
31674	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,74 €
31675	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,11 €
31676	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,55 €
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,47 €
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,02 €
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,98 €
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,29 €
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,06 €
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,36 €
31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 41,77 €

31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,20 €
31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,95 €
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,64 €
31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,15 €
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,97 €
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 51,93 €
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,62 €
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,43 €
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 58,99 €
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,70 €
31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,77 €
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,34 €

31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,28 €
31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,63 €
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,33 €
31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 48,46 €
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,40 €
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,88 €
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,70 €
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 45,61 €
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 37,30 €
31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,65 €
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,60 €
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,98 €

31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,04 €
31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,35 €
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,05 €
31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,35 €
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,05 €
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,05 €
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,12 €
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,63 €
31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,33 €
31734	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,07 €
31735	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,94 €

31737	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Überweisung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 45,61 €	<i>belegärztlich</i>
31738	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Gebührenordnungsposition 31364 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,94 €	<i>belegärztlich</i>
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 47,71 €	<i>belegärztlich</i>
31801	Retrobulbäre und/oder parabulbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,07 €	<i>belegärztlich</i>
31802	Tumesenzlokanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 321,24 €	<i>belegärztlich</i>
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,65 €	<i>belegärztlich</i>
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 123,56 €	<i>belegärztlich</i>
31822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 166,82 €	<i>belegärztlich</i>
31823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 210,07 €	<i>belegärztlich</i>
31824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 253,45 €	<i>belegärztlich</i>
31825	Anästhesie oder Narkose 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 340,07 €	<i>belegärztlich</i>
31826	Anästhesie oder Narkose 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 408,98 €	<i>belegärztlich</i>

31827	Anästhesie oder Narkose 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 426,70 €	<i>belegärztlich</i>
31828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,25 €	<i>belegärztlich</i>
31840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,90 €	<i>belegärztlich</i>
31841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 87,50 €	<i>belegärztlich</i>
31900	Praktische Schulung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,06 €
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,06 €
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,88 €	<i>belegärztlich</i> 13,88 €
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,70 €
31920	Kontraktionsmobilisierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,70 €	<i>belegärztlich</i> 20,70 €
31930	Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,70 €
31932	Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,70 €
31941	Abdrücke und Modelle I <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) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32015	Kennnummer: Orale Antikoagulantientherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 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) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32018	Kennnummer: Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance <25 ml/min (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32020	Kennnummer: HLA-Diagnostik vor Transplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32021	Kennnummer: Therapiebedürftige HIV-Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32022	Kennnummer: Manifester Diabetes mellitus (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32023	Kennnummer: Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32024	Kennnummer: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen (Bestimmung 32.1 Nr. 6 EBM) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
32025	Glucose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,60 €	<i>belegärztlich</i> 0,96 €

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

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

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

32085 Eisen			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	0,15 €	
32086 Phosphor anorganisch			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,40 €	0,24 €	
32087 Lithium			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	
32089 Zuschlag Trägergebundene Reagenzien			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,78 €	0,47 €	
32092 Quantitative Bestimmung CK-MB			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,12 €	0,67 €	
32094 Quantitative Bestimmung von HbA1c			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	2,67 €	1,60 €	
32097 Quantitative Bestimmung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €	
32101 Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	2,39 €	1,43 €	
32103 IgA			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	
32104 IgG			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	
32105 IgM			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	
32106 Transferrin			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>	
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €	

32107 Serum-Elektrophorese		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
32110 Blutungszeit (standardisiert)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
32111 Rekalzifizierungszeit		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
32112 PTT		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €
32113 Quick-Wert, Plasma		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €
32114 Quick-Wert, Kapillarblut		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
32115 Thrombinzeit		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
32116 Fibrinogen		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,73 €	0,44 €
32117 Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,46 €	2,68 €
32120 Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,50 €	0,30 €
32121 Mechanisierte Leukozytendifferenzierung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,58 €	0,35 €
32122 Mechanisierter vollständiger Blutstatus		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	1,07 €	0,64 €

32123	Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,24 €
32124	Endogene Kreatininclearance <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,78 €	<i>belegärztlich</i> 0,47 €
32125	Präoperative Labordiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,41 €	<i>belegärztlich</i> 0,85 €
32128	CRP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,12 €	<i>belegärztlich</i> 0,67 €
32130	Streptolysin O-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,12 €	<i>belegärztlich</i> 0,67 €
32131	Gesamt-IgM beim Neugeborenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,09 €	<i>belegärztlich</i> 1,25 €
32132	Schwangerschaftsnachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,30 €	<i>belegärztlich</i> 0,78 €
32133	Mononucleose-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,99 €	<i>belegärztlich</i> 1,19 €
32134	Myoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,91 €	<i>belegärztlich</i> 1,75 €
32135	Urin-Mikroalbumin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,55 €	<i>belegärztlich</i> 0,93 €
32136	Urin-Alpha-1-Mikroglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,79 €	<i>belegärztlich</i> 1,07 €
32137	Buprenorphinhydrochlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €

32140	Amphetamin/Metamphetamin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32141	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,96 €	<i>belegärztlich</i> 1,78 €
32142	Benzodiazepine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32143	Cannabinoide (THC) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32144	Kokain <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32145	Methadon <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32146	Opiate (Morphin) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32147	Phencyclidin (PCP) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,96 €	<i>belegärztlich</i> 1,78 €
32148	Alkohol-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,60 €
32150	Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronaren Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,25 €	<i>belegärztlich</i> 6,75 €
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,12 €	<i>belegärztlich</i> 0,67 €
32152	Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen <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 €

32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
32170	Trichogramm <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,09 €
32172	Parasiten-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,73 €	<i>belegärztlich</i> 4,64 €
32175	Corynebakterienfärbung nach Neisser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,70 €	<i>belegärztlich</i> 3,42 €
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,78 €	<i>belegärztlich</i> 2,87 €
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 €	<i>belegärztlich</i> 3,48 €
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,29 €	<i>belegärztlich</i> 0,77 €
32180	Tuschepräparat auf Kryptokokken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,09 €
32181	Färbung mit Fluorochromen auf Pilze <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,04 €	<i>belegärztlich</i> 1,82 €
32182	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 €	<i>belegärztlich</i> 3,48 €

32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,02 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,27 €	<i>belegärztlich</i> 4,36 €
32187	Silberfärbung auf Pneumozysten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,22 €	<i>belegärztlich</i> 1,93 €
32190	Spermiogramm <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,70 €	<i>belegärztlich</i> 14,22 €
32192	Laktosetoleranz-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,77 €	<i>belegärztlich</i> 2,26 €
32193	D-Xylose-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
32194	Pancreolauryl-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,00 €	<i>belegärztlich</i> 5,40 €
32195	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
32196	Inulin-Clearance <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
32198	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
32203	Thrombelastogramm <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,27 €	<i>belegärztlich</i> 9,16 €

32205	Reptilasezeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,46 €	<i>belegärztlich</i> 9,28 €
32206	APC-Resistenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,35 €	<i>belegärztlich</i> 8,61 €
32207	Lupus Antikoagulans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,79 €	<i>belegärztlich</i> 7,67 €
32208	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,66 €	<i>belegärztlich</i> 10,60 €
32210	Antithrombin III <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,49 €	<i>belegärztlich</i> 6,29 €
32211	Plasminogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,84 €	<i>belegärztlich</i> 10,10 €
32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,00 €	<i>belegärztlich</i> 10,20 €
32213	Faktor II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,30 €	<i>belegärztlich</i> 10,38 €
32214	Faktor V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,93 €	<i>belegärztlich</i> 10,16 €
32215	Faktor VII <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,83 €	<i>belegärztlich</i> 19,10 €
32216	Faktor VIII <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,36 €	<i>belegärztlich</i> 13,42 €
32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,78 €	<i>belegärztlich</i> 16,67 €

32218	Faktor IX <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,17 €	<i>belegärztlich</i> 13,30 €
32219	Faktor X <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,77 €	<i>belegärztlich</i> 16,06 €
32220	Faktor XI <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,39 €	<i>belegärztlich</i> 15,23 €
32221	Faktor XII <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,39 €	<i>belegärztlich</i> 15,23 €
32222	Faktor XIII <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,83 €	<i>belegärztlich</i> 14,30 €
32223	Protein C <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,80 €	<i>belegärztlich</i> 17,28 €
32224	Protein S <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,80 €	<i>belegärztlich</i> 17,28 €
32225	Plättchenfaktor 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,81 €	<i>belegärztlich</i> 17,89 €
32226	C1-Esterase-Inhibitor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,02 €	<i>belegärztlich</i> 15,01 €
32227	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,04 €	<i>belegärztlich</i> 11,42 €
32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,54 €	<i>belegärztlich</i> 18,32 €
32229	Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,00 €	<i>belegärztlich</i> 41,40 €

32230	Methämoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32231	Fruktose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,21 €	<i>belegärztlich</i> 6,13 €
32232	Lactat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,00 €	<i>belegärztlich</i> 1,20 €
32233	Ammoniak <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,94 €	<i>belegärztlich</i> 5,96 €
32234	Fluorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
32235	Phenylalanin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,46 €	<i>belegärztlich</i> 5,08 €
32236	Kreatin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,54 €	<i>belegärztlich</i> 8,72 €
32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,80 €	<i>belegärztlich</i> 3,48 €
32238	Plasmaviskosität <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,70 €	<i>belegärztlich</i> 3,42 €
32240	ACE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,08 €	<i>belegärztlich</i> 8,45 €
32242	Knochen-AP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,21 €
32243	Osmotische Resistenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,86 €	<i>belegärztlich</i> 6,52 €

32244 Osmolalität			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,45 €	4,47 €
32245 Gallensäuren			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,81 €	8,89 €
32246 Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,38 €	5,63 €
32247 Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,50 €	0,00 €
32248 Magnesium			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,29 €	0,77 €
32250 Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,21 €	6,13 €
32251 Carboxyhämoglobin			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		25,39 €	15,23 €
32252 Carnitin			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		24,75 €	14,85 €
32253 Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,06 €	7,84 €
32254 Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,72 €	4,03 €
32257 Citronensäure/Citrat			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,82 €	9,49 €
32258 Oxalat			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		21,99 €	13,19 €

32259 Phosphohexose-Isomerase*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,43 €	8,06 €

32260 Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
15,64 €	9,38 €

32261 Pyruvatkinase*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
13,43 €	8,06 €

32262 Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,17 €	8,50 €

32265 Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
2,85 €	1,71 €

32267 Zink (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,32 €	6,79 €

32268 Nickel (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,81 €	8,89 €

32269 Arsen (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
14,81 €	8,89 €

32270 Aluminium (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
11,32 €	6,79 €

32271 Blei (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
12,70 €	7,62 €

32272 Cadmium (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
9,90 €	5,94 €

32273 Chrom (AAS)*RLV-Kennzeichen:* unterliegt nicht dem Gesamtvolumen*Bewertung*

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
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 €

32300	Katecholamine und/oder Metabolite <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,84 €	<i>belegärztlich</i> 14,90 €
32301	Serotonin und/oder Metabolite <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,30 €	<i>belegärztlich</i> 7,98 €
32302	Porphyrine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,17 €	<i>belegärztlich</i> 8,50 €
32303	Porphobilinogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,53 €	<i>belegärztlich</i> 12,92 €
32304	Delta-Amino-Lävulinsäure <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,54 €	<i>belegärztlich</i> 13,52 €
32305	Arzneimittel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,92 €	<i>belegärztlich</i> 9,55 €
32306	Vitamine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,52 €	<i>belegärztlich</i> 12,31 €
32307	Drogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,28 €	<i>belegärztlich</i> 9,77 €
32308	Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,13 €	<i>belegärztlich</i> 15,68 €
32309	Phenylalanin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,20 €	<i>belegärztlich</i> 10,32 €
32310	Aminosäuren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,24 €	<i>belegärztlich</i> 12,14 €
32311	Exogene Gifte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,40 €	<i>belegärztlich</i> 15,84 €

32312	Hämoglobine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,86 €	<i>belegärztlich</i> 6,52 €
32313	Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,23 €	<i>belegärztlich</i> 11,54 €
32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,00 €	<i>belegärztlich</i> 25,80 €
32315	Auswertung von ¹³C-Harnstoff-Atemtests <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,04 €	<i>belegärztlich</i> 6,62 €
32316	Chemische Stein-Analyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,48 €	<i>belegärztlich</i> 5,69 €
32317	Spektrografische Stein-Analyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,68 €	<i>belegärztlich</i> 11,21 €
32318	Quantitative Bestimmung von Homocystein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
32320	ft4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
32321	ft3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,70 €	<i>belegärztlich</i> 2,22 €
32323	Digoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
32324	CEA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,80 €	<i>belegärztlich</i> 2,28 €
32325	Ferritin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,50 €	<i>belegärztlich</i> 2,10 €

32330	Amphetamine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,08 €	<i>belegärztlich</i> 4,25 €
32331	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €
32332	Benzodiazepine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
32333	Cannabinoide <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
32334	Kokain <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,08 €	<i>belegärztlich</i> 4,25 €
32335	Methadon <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32336	Opiate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
32340	Antiarrhythmika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,71 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
32341	Antibiotika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,28 €	<i>belegärztlich</i> 9,77 €
32342	Antiepileptika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,91 €	<i>belegärztlich</i> 4,75 €
32343	Digitoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,20 €	<i>belegärztlich</i> 4,32 €

32344	Zytostatika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,99 €	<i>belegärztlich</i> 13,19 €
32345	Theophyllin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,84 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
32346	Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,43 €	<i>belegärztlich</i> 8,06 €
32350	AFP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
32351	PSA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,42 €	<i>belegärztlich</i> 2,65 €
32352	HCG / β-HCG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,61 €	<i>belegärztlich</i> 3,37 €
32353	FSH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,50 €	<i>belegärztlich</i> 2,70 €
32354	LH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,94 €
32355	Prolaktin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
32356	Östradiol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
32357	Progesteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,80 €	<i>belegärztlich</i> 2,28 €
32358	Testosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €

32359	Insulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
32360	SHBG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,95 €	<i>belegärztlich</i> 6,57 €
32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €
32362	PIGF <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,85 €	<i>belegärztlich</i> 10,71 €
32363	sFlt-1/PIGF-Quotienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,27 €	<i>belegärztlich</i> 34,36 €
32365	C-Peptid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,52 €	<i>belegärztlich</i> 8,11 €
32366	Gastrin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
32367	Cortisol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,70 €	<i>belegärztlich</i> 3,42 €
32368	17-Hydroxy-Progesteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,64 €
32369	DHEA, DHEA-S <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,35 €	<i>belegärztlich</i> 3,81 €
32370	HGH, STH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,12 €
32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,00 €	<i>belegärztlich</i> 18,60 €

32372	Folsäure <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
32373	Vitamin B 12 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
32374	Cyclosporin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
32375	Trypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,63 €	<i>belegärztlich</i> 13,58 €
32376	ß2-Mikroglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,03 €	<i>belegärztlich</i> 6,02 €
32377	Pankreas-Elastase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,70 €	<i>belegärztlich</i> 12,42 €
32378	Neopterin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,21 €
32379	Tacrolimus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
32380	ECP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,87 €	<i>belegärztlich</i> 11,92 €
32381	Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,63 €	<i>belegärztlich</i> 8,78 €
32385	Aldosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
32386	Renin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,80 €	<i>belegärztlich</i> 17,28 €

32387	Androstendion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,78 €	<i>belegärztlich</i> 7,07 €
32388	Corticosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 49,40 €	<i>belegärztlich</i> 29,64 €
32389	11-Desoxycortisol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,33 €	<i>belegärztlich</i> 12,20 €
32390	CA 125 und/oder HE 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,75 €	<i>belegärztlich</i> 5,85 €
32391	CA 15-3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
32392	CA 19-9 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
32393	CA 50 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,86 €	<i>belegärztlich</i> 16,12 €
32394	CA 72-4 (TAG 72) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,88 €	<i>belegärztlich</i> 12,53 €
32395	NSE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,26 €	<i>belegärztlich</i> 8,56 €
32396	SCC <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,63 €	<i>belegärztlich</i> 8,78 €
32397	TPA, TPS <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,45 €	<i>belegärztlich</i> 13,47 €
32398	MCA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,20 €	<i>belegärztlich</i> 19,92 €

32400	CYFRA 21-1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,26 €	<i>belegärztlich</i> 13,36 €
32401	Dihydrotestosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,81 €	<i>belegärztlich</i> 8,89 €
32402	Erythropoetin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,09 €	<i>belegärztlich</i> 13,85 €
32403	Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,39 €	<i>belegärztlich</i> 10,43 €
32404	Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,86 €	<i>belegärztlich</i> 11,32 €
32405	Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,98 €	<i>belegärztlich</i> 12,59 €
32410	Calcitonin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,71 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
32411	Parathormon intakt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,62 €	<i>belegärztlich</i> 8,17 €
32412	ACTH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,34 €	<i>belegärztlich</i> 8,00 €
32413	Vitamin D <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
32414	Osteocalcin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,90 €	<i>belegärztlich</i> 14,34 €
32415	ADH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,08 €	<i>belegärztlich</i> 13,25 €

32416	Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,50 €	<i>belegärztlich</i> 12,90 €
32420	Thyreoglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,01 €	<i>belegärztlich</i> 9,61 €
32421	Vitamin D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 8,40 €
32426	Gesamt-IgE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,23 €	<i>belegärztlich</i> 2,54 €
32427	Allergenspezifische Immunglobuline I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,26 €
32430	Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,89 €	<i>belegärztlich</i> 3,53 €
32435	Albumin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,13 €	<i>belegärztlich</i> 1,88 €
32437	Alpha-1-Mikroglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,73 €	<i>belegärztlich</i> 4,64 €
32438	Alpha-1-Antitrypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,84 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
32439	Alpha-2-Makroglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,38 €	<i>belegärztlich</i> 5,63 €
32440	Coeruloplasmin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
32441	Haptoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,72 €	<i>belegärztlich</i> 4,03 €

32442	Hämopexin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,58 €	<i>belegärztlich</i> 6,35 €
32443	C 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,80 €	<i>belegärztlich</i> 4,68 €
32444	C 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
32445	IgD <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,67 €	<i>belegärztlich</i> 6,40 €
32446	Freie Kappa-Ketten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,59 €	<i>belegärztlich</i> 6,95 €
32447	Freie Lambda-Ketten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,50 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €
32448	IgA, IgG, IgM im Liquor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,82 €	<i>belegärztlich</i> 4,69 €
32449	IgG im Harn <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,06 €	<i>belegärztlich</i> 3,04 €
32450	Myoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,94 €	<i>belegärztlich</i> 5,96 €
32451	Apolipoprotein A-I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
32452	Apolipoprotein 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 €
32453	PMN - Elastase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,25 €	<i>belegärztlich</i> 7,95 €

32454	Lysozym <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,75 €	<i>belegärztlich</i> 5,85 €
32455	Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32456	Lipoprotein (a) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,95 €	<i>belegärztlich</i> 6,57 €
32457	Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,21 €	<i>belegärztlich</i> 4,33 €
32459	Procalcitonin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,83 €	<i>belegärztlich</i> 5,30 €
32460	CRP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,36 €	<i>belegärztlich</i> 2,02 €
32461	Rheumafaktor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,52 €
32462	Immunglobulinsubklasse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,53 €	<i>belegärztlich</i> 12,92 €
32463	Cystatin C <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
32465	Oligoklonale Banden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,91 €	<i>belegärztlich</i> 13,75 €
32466	Harnproteine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,56 €	<i>belegärztlich</i> 9,94 €
32467	Lipoproteine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,50 €	<i>belegärztlich</i> 11,70 €

32468 Hämoglobine		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,15 €	12,09 €
32469 AP - Isoenzyme		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,69 €	11,81 €
32470 CK - Isoenzyme		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,87 €	11,92 €
32471 LDH - Isoenzyme		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	19,23 €	11,54 €
32472 Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	30,36 €	18,22 €
32473 Acetylcholinesterase im Fruchtwasser		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	12,88 €	7,73 €
32474 Proteine in Punktaten		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,45 €	4,47 €
32475 Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,62 €	3,97 €
32476 Immunoblot		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	20,30 €	12,18 €
32478 Immunfixationselektrophorese		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,40 €	11,04 €
32479 Gliadin-Antikörper Nachweis		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	13,52 €	8,11 €
32480 Nachweis von Anti-Drug-Antikörpern		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,65 €	11,19 €

32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,20 €	<i>belegärztlich</i> 6,72 €
32490	ANA Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
32491	Doppelstrang-DNS Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
32492	Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
32493	Antikörper gegen Zentromerantigene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,00 €	<i>belegärztlich</i> 5,40 €
32494	AMA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,52 €	<i>belegärztlich</i> 3,31 €
32495	LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,32 €	<i>belegärztlich</i> 6,79 €
32496	ANCA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,29 €	<i>belegärztlich</i> 5,57 €
32497	Antikörper gegen glatte Muskulatur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,71 €	<i>belegärztlich</i> 8,23 €
32498	Herzmuskel-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,62 €	<i>belegärztlich</i> 8,17 €
32499	Antikörper gegen Skelettmuskulatur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,37 €	<i>belegärztlich</i> 5,02 €
32500	ICA, GADA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,50 €	<i>belegärztlich</i> 6,90 €

32501	Insulin-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,41 €	<i>belegärztlich</i> 6,85 €
32502	Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,50 €	<i>belegärztlich</i> 4,50 €
32503	Phospholipid-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
32504	Thrombozyten-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,40 €	<i>belegärztlich</i> 15,84 €
32505	Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
32506	MAR - Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,81 €	<i>belegärztlich</i> 4,09 €
32507	Spermien - Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,73 €	<i>belegärztlich</i> 9,44 €
32508	TSH-Rezeptor-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
32509	Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 38,46 €	<i>belegärztlich</i> 23,08 €
32510	Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
32520	B-Lymphozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32521	T-Lymphozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,81 €	<i>belegärztlich</i> 4,09 €

32522	CD4-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32523	CD8-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32524	NK-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32525	Aktivierte T-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32526	Zytotoxische T-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,19 €	<i>belegärztlich</i> 4,91 €
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,58 €	<i>belegärztlich</i> 6,35 €
32532	Lymphozyten-Transformations-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 48,21 €	<i>belegärztlich</i> 28,93 €
32533	Untersuchung der Leukozytenfunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,55 €	<i>belegärztlich</i> 14,13 €
32540	Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,83 €	<i>belegärztlich</i> 5,30 €
32541	Lewis, M, N, P1, Rhesusformel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,35 €	<i>belegärztlich</i> 3,81 €
32542	Dweak, Duffy, Kell, Kidd <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
32543	Erythrozytenantikörnernachweis mit direktem Antiglobulintest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €

32544	Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,89 €	<i>belegärztlich</i> 3,53 €
32545	Antikörpersuchtest in mehreren Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
32546	Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,95 €	<i>belegärztlich</i> 11,37 €
32550	Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,25 €	<i>belegärztlich</i> 7,95 €
32551	Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,66 €	<i>belegärztlich</i> 10,60 €
32552	Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,84 €	<i>belegärztlich</i> 5,90 €
32553	Nachweis von Hämolysinen mit Komplementzusatz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
32554	Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,36 €	<i>belegärztlich</i> 4,42 €
32555	Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
32556	Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,68 €	<i>belegärztlich</i> 7,01 €
32557	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32545 oder 32556 für eine Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT) zur Vermeidung von Interferenzen durch Daratumumab oder Isatuximab <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
32560	Antistreptolysin-O - Reaktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €

32561	Anti-DNase-B-Reaktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,76 €	6,46 €
32562	Antistreptokokken - Hyaluronidase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,13 €	6,68 €
32563	Antistreptokinase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,67 €	6,40 €
32564	Antistaphylolysin - Bestimmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,73 €	4,64 €
32565	VDRL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	2,59 €
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,23 €	2,54 €
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,97 €	7,78 €
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,30 €	12,18 €
32572	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,81 €	6,49 €
32573	Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,83 €	14,30 €
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,83 €	5,30 €
32575	Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,09 €	2,45 €

32584	HEV-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,66 €
32585	Bordetella pertussis-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,75 €	<i>belegärztlich</i> 5,85 €
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,53 €	<i>belegärztlich</i> 3,92 €
32587	Brucella-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,18 €	<i>belegärztlich</i> 4,31 €
32588	Campylobacter-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,08 €	<i>belegärztlich</i> 4,25 €
32589	Chlamydien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,29 €	<i>belegärztlich</i> 5,57 €
32590	Coxiella burnetii-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
32591	Gonokokken-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,36 €	<i>belegärztlich</i> 4,42 €
32592	Legionellen-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
32593	Leptospiren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,67 €	<i>belegärztlich</i> 6,40 €
32594	Listerien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,51 €	<i>belegärztlich</i> 2,71 €
32595	Mycoplasma pneumoniae-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,44 €	<i>belegärztlich</i> 3,86 €

32596	S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,97 €	<i>belegärztlich</i> 2,98 €
32597	Tetanus-Antitoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,37 €	<i>belegärztlich</i> 5,02 €
32598	Yersinien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,61 €	<i>belegärztlich</i> 3,37 €
32599	Leptospiren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,70 €	<i>belegärztlich</i> 19,02 €
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,44 €	<i>belegärztlich</i> 8,66 €
32601	Adenoviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
32602	Cytomegalievirus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,02 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
32604	Coxsackieviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,27 €	<i>belegärztlich</i> 4,36 €
32605	EBV-EA-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,82 €	<i>belegärztlich</i> 4,69 €
32606	EBV-EBNA-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,73 €	<i>belegärztlich</i> 4,64 €
32607	EBV-VCA-Antikörper <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 €

32620 HDV-IgM-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		26,59 €	15,95 €
32621 HSV-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,21 €	6,13 €
32622 Influenzaviren-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,99 €	4,19 €
32623 Masernvirus-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,21 €	6,13 €
32624 Mumpsvirus-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,04 €	6,62 €
32625 Parainfluenzaviren-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,48 €	5,69 €
32626 Parvoviren-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,92 €	9,55 €
32627 Polioviren-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,02 €	5,41 €
32628 RSV-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,36 €	4,42 €
32629 Varicella-Zoster-Virus-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,40 €	6,24 €
32630 Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,14 €	7,28 €
32631 Aspergillus-Antikörper			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,02 €	5,41 €

32632	Candida-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,02 €	<i>belegärztlich</i> 5,41 €
32633	Coccidioides-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,45 €	<i>belegärztlich</i> 13,47 €
32634	Histoplasma-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,93 €	<i>belegärztlich</i> 10,16 €
32635	Cysticercus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 16,93 €	<i>belegärztlich</i> 10,16 €
32636	Echinococcus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,84 €
32637	Entamoeba histolytica-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,52 €	<i>belegärztlich</i> 8,11 €
32638	Leishmania-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,39 €	<i>belegärztlich</i> 10,43 €
32639	Plasmodien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,17 €	<i>belegärztlich</i> 8,50 €
32641	Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,21 €	<i>belegärztlich</i> 6,13 €
32642	Nachweis neutralisierender Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,06 €	<i>belegärztlich</i> 7,84 €
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,30 €	<i>belegärztlich</i> 12,18 €
32661	HCV-Antikörper Immunoblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,30 €	<i>belegärztlich</i> 12,18 €

32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,68 €	<i>belegärztlich</i> 11,21 €
32663	Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,49 €	<i>belegärztlich</i> 11,09 €
32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,66 €	<i>belegärztlich</i> 10,60 €
32670	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 53,36 €	<i>belegärztlich</i> 32,02 €
32674	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Antikörpern gegen Adeno-assoziierte Viren (AAV) zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,00 €	<i>belegärztlich</i> 24,00 €
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,28 €	<i>belegärztlich</i> 4,97 €
32681	Protozoenkultur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,24 €	<i>belegärztlich</i> 3,14 €
32682	Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,35 €	<i>belegärztlich</i> 3,81 €
32683	Nukleinsäurenachweis von Erregern von Parasitosen bei immundefizienten Patienten außer Toxoplasma aus einem Körpermaterial <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
32685	Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,57 €	<i>belegärztlich</i> 5,74 €
32686	Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,76 €	<i>belegärztlich</i> 6,46 €

32687	Kulturelle mykologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,23 €	<i>belegärztlich</i> 2,54 €
32688	Morphologische Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,48 €	<i>belegärztlich</i> 1,49 €
32689	Biochemische Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,29 €	<i>belegärztlich</i> 5,57 €
32690	Differenzierung mittels Antiseren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,12 €	<i>belegärztlich</i> 1,27 €
32691	Orientierende Empfindlichkeitsprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,15 €	<i>belegärztlich</i> 3,09 €
32692	Differenzierung gezüchteter Pilze mittels MALDI-TOF <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,06 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
32701	Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,80 €	<i>belegärztlich</i> 14,28 €
32702	Zuschlag zur GOP 32701 bei diskordanten Ergebnissen des Immunoassays <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
32704	Mycoplasma pneumoniae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,92 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
32705	Shigatoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,56 €	<i>belegärztlich</i> 5,14 €
32706	Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,62 €	<i>belegärztlich</i> 12,97 €

32707 Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,95 €	6,57 €
32720 Urinuntersuchung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,06 €	3,04 €
32721 Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	6,62 €	3,97 €
32722 Stuhluntersuchung I		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,36 €	4,42 €
32723 Stuhluntersuchung II		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,84 €	5,90 €
32724 Blutkultur, aerob oder anaerob		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	10,76 €	6,46 €
32725 Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	8,65 €	5,19 €
32726 Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,89 €	3,53 €
32727 Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,82 €	4,69 €
32740 Kultureller Nachweis von betahämolysierende Streptokokken		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,97 €	2,98 €
32741 Kultureller Nachweis von Neisseria gonorrhoeae		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,78 €	2,87 €
32742 Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	5,70 €	3,42 €

32743	Kultureller Nachweis von Borrelien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,07 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
32744	Kultureller Nachweis von Mykoplasmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
32745	Kultureller Nachweis von Legionellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,07 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,07 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,11 €	<i>belegärztlich</i> 19,27 €
32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €
32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,78 €	<i>belegärztlich</i> 7,07 €
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,59 €	<i>belegärztlich</i> 2,15 €
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,06 €	<i>belegärztlich</i> 3,64 €
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,31 €	<i>belegärztlich</i> 1,99 €
32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,88 €	<i>belegärztlich</i> 2,93 €
32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,10 €	<i>belegärztlich</i> 4,86 €

32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,24 €	7,34 €
32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,13 €	15,68 €
32765	Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,74 €	19,04 €
32768	MHK-Bestimmung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,20 €	10,32 €
32769	Zuschlag MBK		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,46 €	5,08 €
32770	Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,27 €	4,36 €
32772	Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,38 €	3,83 €
32773	Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,38 €	3,83 €
32774	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,82 €	4,69 €
32775	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,82 €	4,69 €
32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,93 €	4,16 €
32779	SARS-CoV-2		
	<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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,08 €	<i>belegärztlich</i> 4,25 €
32781	Nachweis von HBsAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,06 €	<i>belegärztlich</i> 3,04 €
32782	Nachweis von HBeAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,03 €	<i>belegärztlich</i> 6,02 €
32784	Nachweis von CMV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,21 €
32785	Nachweis von HSV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,92 €	<i>belegärztlich</i> 9,55 €
32786	Nachweis von Influenzaviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,46 €	<i>belegärztlich</i> 5,08 €
32787	Nachweis von Parainfluenzaviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,61 €	<i>belegärztlich</i> 3,37 €
32788	Nachweis von RSV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,02 €	<i>belegärztlich</i> 10,21 €
32789	Nachweis von Adenoviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
32790	Nachweis von Rotaviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,81 €	<i>belegärztlich</i> 4,09 €
32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,14 €	<i>belegärztlich</i> 7,28 €
32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,32 €	<i>belegärztlich</i> 25,39 €

32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €	5,69 €
32794	Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,38 €	5,63 €
32795	Typisierung von Viren in Zellkulturen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,46 €	5,08 €
32800	Nukleinsäurenachweis von Herpes-simplex-Virus Typ 1 und Typ 2 bei immundefizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32801	Nukleinsäurenachweis von Varicella-Zoster-Virus bei immundefizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32802	Nukleinsäurenachweis von Pneumocystis jirovecii bei immundefizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32803	Nukleinsäurenachweis von Listeria spp. bei immundefizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32804	Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32805	Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32806	Nukleinsäurenachweis von Masernvirus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32807	Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32808	Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €

32809	Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
32810	Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,31 €	<i>belegärztlich</i> 10,99 €
32817	Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
32818	Quantitative Bestimmung der CMV-DNA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 40,94 €	<i>belegärztlich</i> 24,56 €
32820	Genotypische CMV-Resistenztestung bei Verdacht auf ein Therapieversagen unter einer spezifischen antiviralen Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 260,00 €	<i>belegärztlich</i> 156,00 €
32821	Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 260,00 €	<i>belegärztlich</i> 156,00 €
32823	Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
32824	HIV-RNA, quantitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,34 €	<i>belegärztlich</i> 49,40 €
32825	Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 56,49 €	<i>belegärztlich</i> 33,89 €

32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp-Bestimmung vor oder während spezifischer antiviraler Therapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,34 €	49,40 €
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Protease-Inhibitoren und/oder Reverse Transkriptase-Inhibitoren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	239,20 €	143,52 €
32830	Nukleinsäurenachweis von Mycobacterium tuberculosis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32831	Nukleinsäurenachweis Zytomegalie-Virus (CMV)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32832	Nukleinsäurenachweis von Parvovirus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32833	Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32834	Nukleinsäurenachweis von Erreger im Liquor		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32835	HCV-Nukleinsäurenachweis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,93 €	23,96 €
32837	MRSA-Nukleinsäurenachweis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32839	Nukleinsäurenachweis von Chlamydien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32842	Nukleinsäurenachweis von Mykoplasmen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32843	Nukleinsäurenachweis von Polyomavirus bei immundefizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €

32844	Nukleinsäurenachweis von Epstein-Barr-Virus bei immundefizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32845	Nukleinsäurenachweis von HAV		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32846	Nukleinsäurenachweis von HEV		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32847	Nukleinsäurenachweis von HDV		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,93 €	23,96 €
32851	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter respiratorischer Infektionen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32852	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern sexuell übertragbarer Infektionen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32853	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter gastrointestinaler Infektionen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,31 €	10,99 €
32860	Faktor-V-Leiden-Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €
32861	Prothrombin G20210A-Mutation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €
32863	Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)		
	<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 €

32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,80 €	63,48 €
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	138,00 €	82,80 €
32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,24 €	39,74 €
32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,80 €	63,48 €
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,47 €	23,68 €
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,30 €	46,98 €
32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

32931	Molekulargenetischer Nachweis HLA-B27		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €
32932	Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,36 €	18,22 €
32935	Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,56 €	42,34 €
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldaufklärung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	105,80 €	63,48 €
32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,50 €	17,70 €
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,30 €	28,38 €
32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,00 €	47,40 €
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €
32945	Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und 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 €

33031	Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,01 €	60,01 €
33040	Sonographie der Thoraxorgane		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,63 €	8,18 €
33041	Mamma - Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,59 €	11,15 €
33042	Abdominelle Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,72 €	10,63 €
33043	Uro-Genital-Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,16 €	6,10 €
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,11 €	9,67 €
33046	Zuschlag Echokardiographie/Sonographie des Abdomens mit Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,42 €	5,65 €
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,43 €	5,06 €
33051	Sonographie der Säuglingshöften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,77 €	7,66 €
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,63 €	8,18 €
33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,09 €	19,85 €
33061	CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,15 €	6,69 €

33062	CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,80 €	5,28 €
33063	PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,63 €	17,18 €
33064	PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,28 €	6,77 €
33070	Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,22 €	28,33 €
33071	Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,52 €	15,91 €
33072	Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,76 €	16,66 €
33073	Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,76 €	16,66 €
33074	Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,30 €	13,98 €
33075	Zuschlag Farbduplex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,59 €	2,75 €
33076	Sonographie von Extremitätenvenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,05 €	5,43 €
33080	Sonographie von Teilen der Haut und/oder Subkutis und/oder der subkutanen Lymphknoten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,81 €	4,68 €
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile		
	<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 €

34234	Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,80 €	5,28 €
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	75,72 €	45,43 €
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,70 €	38,22 €
34237	Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,09 €	11,45 €
34238	Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,27 €	7,36 €
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,16 €	6,10 €
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,09 €	10,86 €
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,97 €	19,78 €
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,53 €	6,92 €
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,47 €	10,48 €
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,14 €	7,88 €
34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,82 €	21,49 €

34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	55,52 €	33,31 €
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	128,52 €	77,11 €
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,33 €	29,60 €
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	108,94 €	65,36 €
34252	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,71 €	55,03 €
34255	Ausscheidungsurographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,16 €	32,50 €
34256	Urethrozystographie oder Refluxzystogramm		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	68,04 €	40,82 €
34257	Retrograde Pyelographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,72 €	62,83 €
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,99 €	26,99 €
34270	Mammographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,96 €	20,37 €
34271	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 34270		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,70 €	64,62 €
34272	Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,09 €	19,85 €

34273	Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,15 €	7,29 €
34274	Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,71 €	20,23 €
34275	Durchführung einer Mammographie in einer Ebene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,40 €	15,84 €
34280	Durchleuchtung(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,77 €	7,06 €
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,68 €	4,61 €
34282	Schichtaufnahmen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,10 €	27,66 €
34283	Serienangiographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	192,35 €	115,41 €
34284	Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,70 €	73,02 €
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,12 €	35,47 €
34286	Zuschlag Intervention		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	275,26 €	165,15 €
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,49 €	9,30 €
34290	Angiokardiographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	174,00 €	

34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	393,49 €	236,09 €
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	470,83 €	282,50 €
34293	Lymphographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	84,28 €	50,57 €
34294	Phlebographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,75 €	26,25 €
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,77 €	7,06 €
34296	Phlebographie des Brust- und/oder Bauchraumes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	96,67 €	58,00 €
34297	Embolisations- und/oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,91 €	67,15 €
34298	Zuschlag für die Messung der myokardialen fraktionellen Flussreserve		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,46 €	72,87 €
34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,18 €	13,24 €
34311	CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,04 €	16,41 €
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,83 €	9,77 €
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,56 €	16,11 €

34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,53 €	<i>belegärztlich</i> 13,91 €
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,90 €	<i>belegärztlich</i> 16,78 €
34330	CT-Untersuchung des Thorax <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 72,63 €	<i>belegärztlich</i> 14,53 €
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 72,01 €	<i>belegärztlich</i> 14,40 €
34341	CT-Untersuchung des gesamten Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,73 €	<i>belegärztlich</i> 17,95 €
34342	CT-Untersuchung des Beckens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 72,01 €	<i>belegärztlich</i> 14,40 €
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 53,42 €	<i>belegärztlich</i> 10,68 €
34344	Zuschlag Dynamische Serien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,75 €	<i>belegärztlich</i> 11,55 €
34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,77 €	<i>belegärztlich</i> 5,35 €
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,97 €	<i>belegärztlich</i> 12,39 €
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 61,97 €	<i>belegärztlich</i> 12,39 €
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung <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 €

34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	130,50 €	26,10 €
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	130,50 €	26,10 €
34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,09 €	9,42 €
34460	Bestrahlungsplanung MRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,90 €	16,78 €
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	85,76 €	17,15 €
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,90 €	22,78 €
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,90 €	22,78 €
34485	MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,90 €	22,78 €
34486	MRT-Angiographie von Venen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,90 €	22,78 €
34489	MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	228,29 €	45,66 €
34490	MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,90 €	22,78 €
34492	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,56 €	10,31 €

34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 83,28 €	<i>belegärztlich</i> 49,97 €
34501	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 110,92 €	<i>belegärztlich</i> 66,55 €
34503	Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 82,66 €	<i>belegärztlich</i> 49,60 €
34504	CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 119,97 €	<i>belegärztlich</i> 71,98 €
34505	CT-gesteuerte Intervention(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 119,97 €	<i>belegärztlich</i> 71,98 €
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,21 €	<i>belegärztlich</i> 19,93 €
34601	Osteodensitometrische Untersuchung II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,21 €	<i>belegärztlich</i> 19,93 €
34700	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 552,25 €	<i>belegärztlich</i>
34701	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 700,60 €	<i>belegärztlich</i>
34702	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 441,82 €	<i>belegärztlich</i>
34703	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 560,55 €	<i>belegärztlich</i>
34704	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 552,25 €	<i>belegärztlich</i>

34705	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 700,60 €
34706	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 441,82 €
34707	F-18-Fluorodesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes bei Hodgkin-Lymphom und bei malignen Lymphomen bei Kindern und Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 560,55 €
34720	PSMA-PET des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtetraxetan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 552,25 €
34721	PSMA-PET/CT des Körperstammes zur Indikationsstellung einer Therapie mit (177Lu)Lutetiumvipivotidtetraxetan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 700,60 €
34800	Beauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,28 €
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,63 €
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,21 €
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>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 €

35169	Probatorische Sitzung (Gruppenbehandlung), 9 TN <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 €
35173	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
35174	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
35175	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
35176	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
35177	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
35178	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
35179	Gruppenpsychotherapeutische Grundversorgung, 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
35401	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35402	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35405	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35411	Analytische Psychotherapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €

35412	Analytische Psychotherapie (KZT 2, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35415	Analytische Psychotherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35421	Verhaltenstherapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35422	Verhaltenstherapie (KZT 2, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35425	Verhaltenstherapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35431	Systemische Therapie (KZT 1, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35432	Systemische Therapie (KZT 2, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35435	Systemische Therapie (LZT, Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 116,62 €	<i>belegärztlich</i> 116,62 €
35503	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
35504	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
35505	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
35506	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €

35507	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
35508	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
35509	Tiefenpsychologische Psychotherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
35513	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
35514	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
35515	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
35516	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
35517	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
35518	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
35519	Tiefenpsychologische Psychotherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
35523	Analytische Psychotherapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
35524	Analytische Psychotherapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €

35525	Analytische Psychotherapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
35526	Analytische Psychotherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
35527	Analytische Psychotherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
35528	Analytische Psychotherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
35529	Analytische Psychotherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
35533	Analytische Psychotherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
35534	Analytische Psychotherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
35535	Analytische Psychotherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
35536	Analytische Psychotherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
35537	Analytische Psychotherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
35538	Analytische Psychotherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
35539	Analytische Psychotherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €

35543	Verhaltenstherapie (KZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
35544	Verhaltenstherapie (KZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
35545	Verhaltenstherapie (KZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
35546	Verhaltenstherapie (KZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
35547	Verhaltenstherapie (KZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €
35548	Verhaltenstherapie (KZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
35549	Verhaltenstherapie (KZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
35553	Verhaltenstherapie (LZT), 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 115,88 €	<i>belegärztlich</i> 115,88 €
35554	Verhaltenstherapie (LZT), 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 97,66 €	<i>belegärztlich</i> 97,66 €
35555	Verhaltenstherapie (LZT), 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,75 €	<i>belegärztlich</i> 86,75 €
35556	Verhaltenstherapie (LZT), 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,44 €	<i>belegärztlich</i> 79,44 €
35557	Verhaltenstherapie (LZT), 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 74,11 €	<i>belegärztlich</i> 74,11 €

35558	Verhaltenstherapie (LZT), 8 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 70,39 €	<i>belegärztlich</i> 70,39 €
35559	Verhaltenstherapie (LZT), 9 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 67,30 €	<i>belegärztlich</i> 67,30 €
35571	Zuschlag Einzeltherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,71 €	<i>belegärztlich</i> 19,71 €
35572	Zuschlag Gruppentherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,18 €	<i>belegärztlich</i> 8,18 €
35573	Zuschlag Sprechstunde/ Akutbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,04 €	<i>belegärztlich</i> 10,04 €
35591	Zuschlag KZT, Einzelbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,47 €	<i>belegärztlich</i> 17,47 €
35593	Zuschlag KZT, 3 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,35 €	<i>belegärztlich</i> 17,35 €
35594	Zuschlag KZT, 4 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,62 €	<i>belegärztlich</i> 14,62 €
35595	Zuschlag KZT, 5 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,01 €	<i>belegärztlich</i> 13,01 €
35596	Zuschlag KZT, 6 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 €	<i>belegärztlich</i> 11,90 €
35597	Zuschlag KZT, 7 TN <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,15 €	<i>belegärztlich</i> 11,15 €
35598	Zuschlag KZT, 8 TN <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

36096	Eingriff der Kategorie AA6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 473,68 €
36097	Eingriff der Kategorie AA7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 510,36 €
36098	Zuschlag zu den GOP 36096 und 36097 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,72 €
36101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,42 €
36102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,28 €
36103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 158,39 €
36104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 248,12 €
36105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 393,74 €
36106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 540,85 €
36107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 644,58 €
36108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,71 €

36111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,99 €
36112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,43 €
36113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 188,13 €
36114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 300,17 €
36115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 457,19 €
36116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 661,56 €
36117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 794,54 €
36118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,14 €
36121	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,49 €
36122	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 110,80 €
36123	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 183,42 €
36124	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 290,25 €

36125	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 409,11 €
36126	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 564,89 €
36127	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 803,46 €
36128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 60,60 €
36131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 69,53 €
36132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 138,19 €
36133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 218,99 €
36134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 336,60 €
36135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 565,14 €
36136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 722,91 €
36137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 904,84 €
36138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 67,05 €

36141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,72 €
36142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 141,90 €
36143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 214,65 €
36144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 346,77 €
36145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 506,77 €
36146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 679,90 €
36147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 755,87 €
36148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 72,25 €
36151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 64,82 €
36152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 121,08 €
36153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 191,60 €
36154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 282,82 €

36155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 404,89 €
36156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 616,45 €
36157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 783,39 €
36158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,44 €
36161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 64,32 €
36162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 102,99 €
36163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 201,89 €
36164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 313,55 €
36165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 441,33 €
36166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 689,07 €
36167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 805,45 €
36168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,85 €

36171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 69,28 €
36172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 106,34 €
36173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 162,97 €
36174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 248,24 €
36175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 368,46 €
36176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 553,86 €
36177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 789,71 €
36178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,35 €
36191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,31 €
36192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 164,83 €
36193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 235,85 €
36194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 343,17 €

36195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 525,73 €
36196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 697,75 €
36197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 863,32 €
36198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 80,56 €
36201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 73,12 €
36202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 116,25 €
36203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 171,77 €
36204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 281,45 €
36205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 416,17 €
36206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 627,73 €
36207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 795,90 €
36208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,27 €

36211	Eingriff der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 82,42 €
36212	Eingriff der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 126,78 €
36213	Eingriff der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 182,31 €
36214	Eingriff der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 271,17 €
36215	Eingriff der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 448,27 €
36216	Eingriff der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 597,86 €
36217	Eingriff der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 709,89 €
36218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,27 €
36221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,42 €
36222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 94,31 €
36223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 159,26 €
36224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 251,59 €

36225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 357,18 €
36226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 532,67 €
36227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 604,18 €
36228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 47,71 €
36231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,24 €
36232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,36 €
36233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 165,33 €
36234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 261,25 €
36235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 390,64 €
36236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 532,17 €
36237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 701,84 €
36238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,91 €

36241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,98 €
36242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,61 €
36243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 163,47 €
36244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 279,84 €
36245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 410,10 €
36246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 553,86 €
36247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 660,32 €
36248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,27 €
36251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 84,77 €
36252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 154,79 €
36253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 214,90 €
36254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 315,91 €

36255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 446,91 €
36256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 610,00 €
36257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 726,38 €
36258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,68 €
36261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 169,17 €
36262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 215,15 €
36263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 286,29 €
36264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 402,79 €
36265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 534,16 €
36266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 688,83 €
36267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 805,82 €
36268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,18 €

36271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,22 €
36272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,07 €
36273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 195,07 €
36274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 315,04 €
36275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 494,12 €
36276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 716,21 €
36277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 844,11 €
36278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 80,19 €
36281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,02 €
36282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 110,55 €
36283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 167,56 €
36284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 256,30 €

36285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 451,00 €
36286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 702,95 €
36287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 825,03 €
36288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 55,15 €
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 264,72 €
36290	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 57,51 €
36291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 70,02 €
36292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 137,57 €
36293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 204,49 €
36294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 320,99 €
36295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 451,24 €
36296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 665,90 €

36297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 725,01 €
36298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 63,70 €
36301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,66 €
36302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,97 €
36303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 164,71 €
36304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 235,72 €
36305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 346,40 €
36306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 469,09 €
36307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 558,07 €
36308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 39,91 €
36311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 74,24 €
36312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 141,66 €

36313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 220,23 €
36314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 342,55 €
36315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 471,57 €
36316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 589,68 €
36317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 713,12 €
36318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 65,19 €
36319	Hochfrequenzablation der Kategorie TT2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 141,66 €
36321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,74 €
36322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 107,82 €
36323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 165,08 €
36324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 247,99 €
36325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 354,82 €

36326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 503,42 €
36327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 617,69 €
36328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,48 €
36331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,84 €
36332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 132,61 €
36333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 192,59 €
36334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 311,94 €
36335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 436,50 €
36336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 589,18 €
36337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 710,76 €
36338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 61,35 €
36341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,24 €

36342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 78,82 €
36343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 114,76 €
36344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 174,00 €
36345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 252,08 €
36346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 342,31 €
36347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 403,03 €
36348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,15 €
36350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 218,25 €
36351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 244,89 €
36358	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 63,33 €
36364	Eingriff der Kategorie YY4: Hornhautvernetzung mit Riboflavin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 232,87 €
36371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,42 €

36372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 96,42 €
36373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 124,80 €
36401	Zuschlag für die Anlage eines Systems zur Vakuumversiegelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,93 €
36501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,98 €	<i>belegärztlich</i> 1,98 €
36502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,59 €	<i>belegärztlich</i> 3,59 €
36503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,19 €	<i>belegärztlich</i> 7,19 €
36504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,91 €	<i>belegärztlich</i> 9,91 €
36505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 14,00 €
36506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,95 €	<i>belegärztlich</i> 19,95 €
36507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,52 €	<i>belegärztlich</i> 26,52 €
36800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 31,73 €
36801	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 13,01 €

36802	Tumeszenzlokanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 200,65 €
36820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,97 €	<i>belegärztlich</i> 17,97 €
36821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 71,26 €	<i>belegärztlich</i> 71,26 €
36822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,01 €	<i>belegärztlich</i> 100,01 €
36823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 129,51 €	<i>belegärztlich</i> 129,51 €
36824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 158,64 €	<i>belegärztlich</i> 158,64 €
36825	Anästhesie oder Narkose 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 217,01 €	<i>belegärztlich</i> 217,01 €
36826	Anästhesie oder Narkose 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 263,48 €	<i>belegärztlich</i> 263,48 €
36827	Anästhesie oder Narkose 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 275,38 €	<i>belegärztlich</i> 275,38 €
36828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 29,12 €
36829	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36829 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,12 €	<i>belegärztlich</i> 29,12 €
36840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,94 €	<i>belegärztlich</i> 35,94 €

36841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	59,24 €	59,24 €
36861	Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,29 €
36867	Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		134,59 €
36881	Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		27,39 €
36882	Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemmkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		45,98 €
36883	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,56 €
36884	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse		
	<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 €

37317	Zuschlag zur GOP 37302 für die Erreichbarkeit und Besuchsbereitschaft in kritischen Phasen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 176,61 €
37318	Telefonische Beratung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,40 €
37320	Fallkonferenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
37400	Zusatzpauschale für die Beteiligung an der Beratung eines Patienten in Zusammenarbeit mit dem Berater gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,39 €
37500	Eingangssprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,25 €
37510	Differentialdiagnostische Abklärung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,63 €
37520	Erstellung Gesamtbehandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,52 €
37525	Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,77 €
37530	Koordination der Versorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,51 €
37535	Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
37550	Fallbesprechung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
37551	Zuschlag zur GOP 37550 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €

37570	Zusatzpauschale Organisations- und Managementaufgaben/Aufwände Netzwerk <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,79 €
37600	Eingangssprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,25 €
37610	Differentialdiagnostische Abklärung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,63 €
37620	Erstellung Gesamtbehandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,52 €
37625	Zusatzpauschale Bezugsarzt oder Bezugspsychotherapeut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,77 €
37626	Zuschlag zur GOP 37625 für Transition <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,75 €
37630	Koordination der Versorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,51 €
37635	Aufsuchen eines Patienten durch eine nichtärztliche Person <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
37650	Fallbesprechung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
37651	Zuschlag zur GOP 37650 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
37655	Teilnahme an einer Hilfefunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
37656	Zuschlag zur GOP 37655 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €

37700	Erhebung gemäß § 5 der AKI-RL unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil A <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,85 €
37701	Zuschlag zur GOP 37700 für die Durchführung der Erhebung im Rahmen eines Besuchs nach der GOP 01410 oder 01413 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,86 €
37704	Zuschlag zur GOP 37700 für die Schluckendoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,44 €
37705	Zuschlag zur GOP 37700 für die Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,41 €
37706	Grundpauschale im Zusammenhang mit der GOP 37700 für Ärzte und Krankenhäuser gemäß § 5 Absatz 2 Satz 2 der AKI-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,71 €
37710	Verordnung außerklinischer Intensivpflege unter Verwendung des Vordrucks nach Muster 62 Teil B und C <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,70 €
37711	Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den die außerklinische Intensivpflege koordinierenden Vertragsarzt gemäß § 12 Abs. 1 der AKI-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,08 €
37714	Pauschale für die konsiliarische Erörterung und Beurteilung medizinischer Fragestellungen durch einen konsiliarisch tätigen Arzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,14 €
37720	Fallkonferenz gemäß § 12 Abs. 2 der AKI-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,66 €
37800	Basis-Assessment gemäß § 5 Abs. 1 Nr. 1 LongCOV-RL durch den koordinierenden Arzt gemäß erster Bestimmung zum Abschnitt 37.8 EBM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,33 €
37801	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 37800 <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 €

40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 1,50 €
40110	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport eines Briefes und/oder von schriftlichen Unterlagen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i> 0,96 €
40111	Kostenpauschale für die Übermittlung eines Telefaxes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,05 €	<i>belegärztlich</i> 0,05 €
40128	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder einer Verordnung an den Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i>
40129	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i>
40130	Kostenpauschale für die postalische Versendung einer mittels Stylesheet erzeugten papiergebundenen Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung an die Krankenkasse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,96 €	<i>belegärztlich</i>
40142	Abfassung in freier Form <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 1,50 €
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,50 €	<i>belegärztlich</i> 1,50 €
40154	Bezug der Testsubstanz für ¹³C-Harnstoff-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,60 €	<i>belegärztlich</i> 25,60 €
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abortio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 89,25 €	<i>belegärztlich</i> 89,25 €
40157	Kostenpauschale für Schweißtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,00 €	<i>belegärztlich</i> 33,00 €

40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €	15,00 €
40161	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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	45,00 €	45,00 €
40162	Kostenpauschale für die Meldegebühr im Zusammenhang mit der Meldung einer implantatbezogenen Maßnahme gem. § 2 Abs. 1 Implantateregister-Gebührenverordnung (IRegGebV)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,24 €	6,24 €
40165	Kostenpauschale für Liposuktion beim Lipödem Stadium III		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €	
40167	Kostenpauschale bei Durchführung einer FeNO-Messung für das Mundstück (und ggf. Sensor)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,84 €	
40170	Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen		2,56 €
	– Ersatzkassen		3,10 €
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	181,50 €	
40301	Kostenpauschale für die Durchführung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34298		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	660,00 €	
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.058,40 €	
40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	690,20 €	
40306	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291		
	<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		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,58 €	21,58 €
40351	Kostenpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 13250, 13258, 30111 oder 03000 und 04000 bei allergologischer Basisdiagnostik mittels Pricktest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	5,50 €
40454	Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €	
40455	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €	
40460	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Hochfrequenzdiathermieschlinge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	12,00 €
40461	Kostenpauschale bei Verwendung einer Einmal-Probenentnahmezange		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	8,00 €
40462	Kostenpauschale bei Verwendung eines Clips inkl. Einmal-Endo-/Hämo-Clipapplikator		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,80 €	20,80 €
40500	Tc-99m-Pertechnetat (Schilddrüse)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,20 €	
40502	Tc-99m-Phosphonaten (Knochen/Skelett)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,69 €	
40504	Tc-99m-Makroaggregaten (Lunge)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,31 €	
40506	Tc-99m-Aerosol (Lunge)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	123,12 €	
40508	Tc-99m-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	208,81 €	

40510	Tc-99m-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 33,85 €
40512	Tc-99m-DTPA (Hirn) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,53 €
40514	Tc-99m-MAG3 (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 83,57 €
40516	Tc-99m-Kolloid (Leber) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,41 €
40518	Tc-99m-IDA-Verbindungen (Galle) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 34,94 €
40520	Tc-99m-markierte Perfusionsmarker (Herz, Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 77,84 €
40522	Tc-99m-markierte Eigenerythrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,98 €
40524	Tc-99m-markierte Liganden (Tumorlokalisation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 373,81 €
40526	Tc-99m-markierte Antikörper (Knochenmark,Entzündungslokalisation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 383,55 €
40528	Tc-99m-markierte Mikro-/Nanokolloide (Lymphknotendiagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,14 €
40530	Tc-99m-markierte Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 32,48 €
40532	Tl-201-CI (Myokard) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 70,00 €

40534	J-123 (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 95,00 €
40536	J-123-MIBG (chromaffine Tumoren/Nebennierenmark) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 350,00 €
40538	J-123-FP-CIT (M. Parkinson) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 830,00 €
40540	J-131 (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,00 €
40546	J-131-MIBG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.784,00 €
40548	In-111-Oxinat (Zellmarkierung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 140,00 €
40550	In-111-Octreotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 766,00 €
40551	Tc99m-Tektrotyd (Somatostatinrezeptor-Diagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 860,41 €
40552	In-111-DTPA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,70 €
40554	Se-75-SeHCAT (Gallensäuren) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 474,75 €
40556	Y-90-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 130,00 €
40558	Re-186-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 163,00 €

40560	Er-169-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 124,00 €
40562	Radioisotopen (Knochenmetastasen) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.355,00 €
40568	J-123-Hippuran (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 143,00 €
40576	Radioaktiv markierte Gase (Lunge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 350,00 €
40580	Ir-192 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 320,00 €
40582	Radium-223-dichlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,00 €
40584	F-18-Fluorodesoxyglukose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 255,00 €
40585	Ga-68-PSMA-Ligand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.100,00 €
40680	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 513,00 €
40681	Kostenpauschale für Riboflavin im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 31364 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 117,81 €
40685	Kostenpauschale für Hochfrequenzablation des Endometriums mittels Netzelektrode entsprechend der Gebührenordnungsposition 31319 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1.020,00 €

40700	Kostenpauschale für Lagerung gemäß Kryo-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 68,00 €
40701	Zuschlag zur Kostenpauschale 40700 für die Lagerung unter Quarantänebedingungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,00 €
40750	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 122,00 €
40752	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 200,00 €
40754	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 333,00 €
40815	Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 689,73 €
40816	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 913,04 €
40817	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 130,47 €
40818	Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 724,27 €
40819	Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,96 €
40823	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 530,80 €

40824	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 176,93 €
40825	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 551,42 €
40826	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 78,77 €
40827	Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 183,81 €
40828	Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 190,60 €
40829	Zuschlag zur Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 10,91 €
40830	Zuschlag zur Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 3,64 €
40831	Zuschlag zur Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 21,83 €
40832	Zuschlag zur Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 7,28 €
40833	Zuschlag zur Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlch</i> 32,73 €

40834	Zuschlag zur Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,91 €
40835	Zuschlag zur Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 98,19 €
40836	Zuschlag zur Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,73 €
40837	Zuschlag zur Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 327,31 €
40838	Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 109,10 €
40840	Zuschlag zur Kostenpauschale 40823 oder 40824 für die Nachtdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,50 €
40841	Zuschlag zur Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die kontinuierliche zyklische Peritonealdialyse (CCPD) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 41,35 €
40842	Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819 oder 40826 für die kontinuierliche zyklische Peritonealdialyse (CCPD) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 5,91 €
40843	Zuschlag zur Kostenpauschale 40825 für die Heimhämodialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 91,90 €
40844	Zuschlag zur Kostenpauschale 40827 für die Heimhämodialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,63 €
40845	Zuschlag zur Kostenpauschale 40825 bei Beginn einer erstmaligen Heimdialysebehandlung (Peritonealdialyse als CAPD oder CCPD oder Heimhämodialyse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,50 €

40846	Zuschlag zur Kostenpauschale 40826 bei Beginn einer erstmaligen Heimdialysebehandlung (Peritonealdialyse als CAPD oder CCPD)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,79 €
40847	Zuschlag zur Kostenpauschale 40827 bei Beginn einer erstmaligen Heimdialysebehandlung (Heimhämodialyse)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		32,17 €
40850	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,85 €
40852	Kostenpauschale für Teilnahme an Fallkonferenzen im Zusammenhang mit den GOP 01752, 01756 und 01758 oder bei Versand bzw. Transport von Röntgenaufnahmen und/oder Filmfolien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,51 €
40854	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		320,00 €
40855	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		100,00 €
40900	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 31401		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		430,67 €
40901	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche bis einschließlich 20 Quadratzentimeter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		91,14 €
40902	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei einer Wundfläche > 20 Quadratzentimeter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		94,27 €
40903	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 02314 bei Nutzung einer Vakuumpumpe		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		47,54 €

- 40909 Kostenpauschale für einen erforderlichen Transmitter im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistung(en) nach der/den Gebührenordnungsposition(en) 04414, 04416, 13574, 13576 oder 13584**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 396,67 €
- 40910 Kostenpauschale für Gebührenordnungsposition(en) 13586 und/oder 13587 (Telemonitoring bei Herzinsuffizienz)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant* *belegärztlich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 68,00 € 68,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100	Prüfung des Farbsinns <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,69 €
50110	Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,03 €
50111	Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,40 €
50112	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 58,00 €
50200	Optische Kohärenztomographie am hinteren oder vorderen Augenabschnitt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 50,07 €
50201	Zuschlag zur GOP 50200 bei Durchführung eines OCT des hinteren und vorderen Augenabschnittes in einer Sitzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 39,66 €
50400	Zusatzpauschale für die Überleitung eines Jugendlichen mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,63 €
50401	Zusatzpauschale für die Integration eines Patienten mit rheumatologischer Erkrankung in die Erwachsenenmedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,15 €
50510	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 31,73 €
50511	Grundpauschale 6. - 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,92 €
50512	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,90 €

- 50600 Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären CED-Fallkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 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)

51010	Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
51011	Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,86 €
51020	Erstellen eines Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,83 €
51021	Anpassung des Medikationsplans und/oder des elektronischen Medikationsplans gemäß § 5 Abs. 3 ASV-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,99 €
51030	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 19,09 €
51032	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
51033	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,57 €
51040	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 23,67 €
51041	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,91 €
51050	Augenärztliche Leistungen <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 €

61020	Liposuktion im Rahmen der Erprobung der Liposuktion zur Behandlung des Lipödems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 798,63 €
61021	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61020 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 75,85 €
61022	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 245,27 €
61023	Postoperative Behandlung nach der Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 36,44 €
61024	Tumeszenzlokalanästhesie durch den Operateur bei einem Eingriff nach der Gebührenordnungsposition 61020 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 321,24 €
61025	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 368,58 €
61026	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61025 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose für jeweils vollendete 15 Minuten Schnitt-Naht-Zeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,45 €
61027	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.1.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,27 €
61028	Kostenpauschale bei Durchführung der Liposuktion beim Lipödem entsprechend der Gebührenordnungsposition 61020 für die beim Eingriff eingesetzte(n) Absaugkanüle(n) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,00 €
61029	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.1.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 86,75 €

61030	Tonsillotomie gemäß Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 197,43 €
61031	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 92,08 €
61032	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
61033	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61030 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 155,79 €
61034	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,48 €
61035	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 99,15 €
61040	Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 287,28 €
61041	Postoperative Überwachung im Anschluss an die Erbringung der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 92,08 €
61042	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 28,50 €
61043	Anästhesie und/oder Narkose, im Rahmen der Durchführung von Leistungen entsprechend der Gebührenordnungsposition 61040 einschließlich der prä- und postanästhesiologischen Rüstzeiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 191,11 €

61044	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.2.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,13 €
61045	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen in Zusammenhang mit Leistungen des Abschnitts 61.2.2.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 99,15 €
61050	Voruntersuchung im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 210,69 €
61051	Magnetresonanztomographie-gesteuerte hochfokussierte Ultraschalltherapie zur Behandlung des Uterusmyoms im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4.089,82 €
61052	Nachuntersuchung(en) im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie MRgFUS-TUF inklusive der notwendigen bildgebenden Verfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 371,80 €
61060	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 309,83 €
61061	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 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 867,54 €
61062	Pauschale für die Versorgung von Patienten der Kontrollgruppe im Rahmen der Erp-RLMM-pul-art-Druck-Herzinsuff in der 1. - 52. Woche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 297,44 €
61063	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, <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 148,72 €

61064	Pauschale für Auftragsleistungen der Abschnitte 12.2 und 32.2.3 im Rahmen der Erp-RL-MM-pul-art-Druck-Herzinsuff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 131,00 €
61070	Pauschale für die Amyloid-Positronenemissionstomographie im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 467,23 €
61071	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.5.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,95 €
61072	Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer diagnostischen CT (Amyloid-PET/CT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 118,73 €
61073	Zuschlag zur GOP 61070 bei Durchführung einer MRT (Amyloid-PET/MRT) im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 183,05 €
61074	Visite im Rahmen der Erprobungsrichtlinie Amyloid-PET <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,76 €
61080	Voruntersuchung im Rahmen der TES-RP Erp-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,33 €
61081	Pauschale für die Trainingsphase im Rahmen der TES-RP Erp-RL inklusive der Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 359,41 €
61082	Pauschale für Visite nach der Trainingsphase mit Durchführung einer SD-OCT im Rahmen der TES-RP Erp-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 136,33 €
61083	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.6.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,12 €

61084	Pauschale für Begleitleistungen und Auftragsleistungen im Zusammenhang mit Leistungen aus Abschnitt 61.6.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,00 €
61085	Pauschale für Visite nach der Trainingsphase ohne Durchführung einer SD-OCT im Rahmen der TES-RP-Erp-RL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,40 €
61100	Pauschale für die Versorgung der Patienten im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,03 €
61101	Kardiorespiratorische Polysomnographie im Rahmen der Schlafpositionstherapie-Erprobungs-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 392,99 €
61102	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.8.2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,14 €
61110	Ambulante Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL BTVA für Patienten der Kontrollgruppe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,13 €
61111	Ambulante Nachuntersuchung im Rahmen der Erp-RL BTVA für Patienten der Interventionsgruppe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,13 €
61112	CT-Untersuchung des Thorax im Rahmen der Erp-RL BTVA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 72,63 €
61113	Röntgenuntersuchung des Thorax im Rahmen der Erp-RL BTVA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,09 €
61114	Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.9.2 <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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – 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 belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 7,00 €
- 61140 Pauschale für die Versorgung der Patienten im Rahmen der Erp-RL "High-Flow-Therapie bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD) und chronisch respiratorischer Insuffizienz Typ 1"**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 88,86 €

- | | | |
|--------------|--|--|
| 61141 | Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 61140 bei Therapieanpassung im Rahmen der Erp-RL "High-Flow-Therapie bei chronisch obstruktiver Lungenerkrankung (COPD) und chronisch respiratorischer Insuffizienz Typ 1"
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
<i>Bewertung</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztl</i>
10,41 € |
| 61142 | Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.12.2
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
<i>Bewertung</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztl</i>
3,87 € |
| 61150 | Pauschale für Visite im Rahmen der Erprobungs-Richtlinie "Niedrigdosierter gepulster Ultraschall von Pseudarthrosen"
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
<i>Bewertung</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztl</i>
31,36 € |
| 61151 | Kostenpauschale für Gerätekosten inklusive Verbrauchsmaterialien bei Anwendung des Geräts im Rahmen der Studie für die ersten 150 Anwendungen
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
<i>Bewertung</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztl</i>
1.904,00 € |
| 61152 | Kostenpauschale für Gerätekosten inklusive Verbrauchsmaterialien bei Anwendung des Geräts im Rahmen der Studie für weitere 50 Anwendungen
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
<i>Bewertung</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztl</i>
685,44 € |
| 61153 | Kostenpauschale für den Sprechstundenbedarf im Zusammenhang mit der Durchführung der Leistungen aus Abschnitt 61.13.2
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
<i>Bewertung</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen | <i>ambulant belegärztl</i>
1,88 € |