

Textgegenüberstellung

Verordnung der Steiermärkischen Landesregierung vom [...] über die Festsetzung der Ambulanzgebühren der Landeskrankenanstalten (Steiermärkische Ambulanzgebührenverordnung 2023)

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

Inhaltsverzeichnis

- § 1 Ambulanzgebühren
- § 2 Ambulatorische Leistungen
- § 3 Geltungsbereich
- § 4 Besondere Regelungen für Anlage 1
- § 5 Besondere Regelungen für Anlage 2, Abschnitt A „Radiologische Leistungen“
- § 6 Besondere Regelungen für Anlage 2, Abschnitt B „Strahlentherapie“
- § 7 Besondere Regelungen für Anlage 4
- § 8 Ermäßigungen
- § 9 Inkrafttreten
- § 9a **Inkrafttreten von Novellen**
- § 10 Außerkrafttreten
- Anlage 1 Allgemeine ambulatorische Leistungen
- Anlage 2 Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen
- Anlage 3 Ambulatorische Zahnleistungen
- Anlage 4 Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen

§ 1

Ambulanzgebühren

(1) Ambulanzgebühren sind Sondergebühren für jede in der Krankenanstalt vorgenommene ambulante Untersuchung und Behandlung einschließlich der Blutabnahme nach straßenpolizeilichen Vorschriften.

(2) Die Ambulanzgebühren bestehen aus der Anstaltsgebühr und einer allfälligen Ärztin-/Arztgebühr.

(3) Die Anstaltsgebühr ist dem Rechtsträger für den Personal- und Sachaufwand, welcher der Krankenanstalt aus der ambulanten Untersuchung und Behandlung erwächst, zu entrichten.

(4) Die Ärztin-/Arztgebühr ist dem Rechtsträger für die Erbringung ambulanter ärztlicher Untersuchungen und Behandlungen durch die Abteilungs-, Instituts-, Laboratoriums- und Departmentleiterinnen/-leiter sowie die anderen Ärztinnen/Ärzte des ärztlichen Dienstes zu entrichten.

§ 2

Ambulatorische Leistungen

(1) Als ambulatorische Leistungen gelten:

1. Allgemeine ambulatorische Leistungen (Abs. 2)
2. Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen (Abs. 3)
3. Ambulatorische Zahnleistungen (Abs. 4)
4. Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen (Abs. 5)

(2) Allgemeine ambulatorische Leistungen sind alle Untersuchungen und Behandlungen an oder für Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind. Für die einzelnen Leistungen sind die Tarife nach Anlage 1 zu verrechnen.

(3) Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen sind radiologische Leistungen (Angiographie, CT, MR, Durchleuchtung, interventionelle und konventionelle Radiologie, Sonographie) sowie strahlentherapeutische Leistungen (im Rahmen der Therapieplanung, Brachytherapie und Teletherapie), die an Personen, die nicht stationär in eine Landeskrankenanstalt aufgenommen sind, vorgenommen werden. Für die einzelnen Leistungen sind die Tarife nach Anlage 2 zu verrechnen.

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

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

§ 3

Geltungsbereich

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

§ 4

Besondere Regelungen für Anlage 1

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

1. Mit der Ambulanzgebühr für die Erstuntersuchung (Pos. Nr. 106) ist die erste persönliche Untersuchung durch die Ärztin/den Arzt und die Erstellung des Befundes pro Krankheitsfall abgegolten. Hierbei ist es unerheblich, über welchen Zeitraum sich die Erstuntersuchung erstreckt. Alle mit der Erstuntersuchung verbundenen Nebenleistungen sind dann zusätzlich zu verrechnen, wenn die übrigen Positionen dieser Anlage eine gesonderte Verrechnung zulassen.
2. Die Ambulanzgebühr für Eingriffe (Pos. Nr. 105) ist das Entgelt für den Eingriff selbst und die damit verbundenen notwendigen Nebenleistungen, soweit der Tarif hierfür nicht eine eigene Abgeltung vorsieht. Die zusätzliche Verrechnung von Leistungen nach Pos. Nr. 110 ist nicht möglich. Als Eingriff haben alle Leistungen zu gelten, die nach der medizinischen Lehre üblicherweise als solche bezeichnet werden.
3. Als Sitzung im Sinne der Pos. Nr. 103 lit. a und 105 gilt die nicht unterbrochene Behandlung ohne Rücksicht darauf, wie viele Eingriffe in der Sitzung vorgenommen werden.
4. Neben der EEG-Untersuchung oder EMG-Untersuchung (Pos. Nr. 117) kann die Ambulanzgebühr für Erstuntersuchungen (Pos. Nr. 106) oder die Ambulanzgebühr für Eingriffe (Pos. Nr. 105) nicht verrechnet werden.
5. Als sonstige ambulatorische Leistungen (Pos. Nr. 110) gelten alle Leistungen, die nicht schon mit der Ambulanzgebühr der vorhergehenden Positionen zu verrechnen sind.
6. Die Ambulanzgebühr ist grundsätzlich von jener Abteilung (Ambulanz) des Krankenhauses zu verrechnen, an welcher die Leistung erbracht wurde. Bei Inanspruchnahme mehrerer Abteilungen (Ambulanzen) des gleichen Krankenhauses kann die Ambulanzgebühr der Pos. Nr. 106 nur von jener Abteilung (Ambulanz) verrechnet werden, an welcher der Befund erstellt wurde. Werden Leistungen der Pos. Nr. 110 an einem Tag an mehreren Abteilungen (Ambulanzen) erbracht, so kann die Ambulanzgebühr der betreffenden Positionen nur einmal von jener Abteilung (Ambulanz) verrechnet werden, an welcher die erste Leistung vorgenommen wurde.
7. Die Kosten für den Herzschrittmacher und die dazugehörenden Schrittmacherelektroden sind in Pos. Nr. 301 nicht enthalten; diese werden inklusive der Gemeinkostenzuschläge gesondert in Rechnung gestellt.
8. Die Kosten für die Schulung von Dialysepatientinnen/-patienten sind in den Pos. Nr. 703 und 704 nicht enthalten; diese sind zu den Selbstkosten gesondert in Rechnung zu stellen:

Patientenschulung INDIAL je Patientin/Patient	€ 81,07
Peritonealdialyseschulung je Patientin/Patient	€ 629,13
9. Die Kosten für den Loop-Recorder sind in der Pos. Nr. 302 nicht enthalten; diese werden zum Einstandspreis plus einem Neuntel des Einstandspreises gesondert in Rechnung gestellt.
10. Die Kosten für erforderliche Implantate bzw. Expander sind in der Pos. Nr. 306 nicht enthalten; diese werden zum Einstandspreis plus einem Neuntel des Einstandspreises gesondert in Rechnung gestellt.
- 11 Die Kosten für zusätzlich erforderliche Blutkonserven bzw. besonders teure Medikamente, welche durch die bestehenden Tarifpositionen dieses Kataloges nicht abgedeckt werden können,

sind zum Einstandspreis/zu den Selbstkosten plus einem Neuntel des jeweiligen Einstandspreises/der jeweiligen Selbstkosten vorzuschreiben.

12. Die Gebühr für die Tauchtauglichkeitsprüfung (Pos. Nr. 130 lit. h) versteht sich exklusive Vorbefunde; darüber hinaus ist auch die Probekompression (Pos. Nr. 130 lit. i) darin nicht enthalten.
13. Die Kosten für erforderliches Zusatzmaterial sind in der Pos. Nr. 718 lit. c nicht enthalten; diese werden inklusive der Gemeinkostenzuschläge und einem Neuntel des Einstandspreises gesondert in Rechnung gestellt.

§ 5

Besondere Regelungen für Anlage 2 **Abschnitt A „Radiologische Leistungen“**

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

1. Die Ansätze der Fachärztinnen/Fachärzte für Radiologie bzw. Fachärztinnen/Fachärzte für Medizinische Radiologie-Diagnostik gelten für alle Leistungen, die von diesen erbracht werden.
2. Voraussetzung für die Verschreibung der radiologischen Leistungen ist die Erstellung eines schriftlichen Fachbefundes.
3. Die für die Röntgendiagnostik erforderlichen Kontrastmittel sind in den Tarifen inkludiert. Ausgenommen davon sind die CT- und MR-Leistungen (Gruppe II und VII), bei denen die erforderlichen Kontrastmittel gem. den Pos. Nr. 1502 zu verrechnen sind.
4. Operative Eingriffe und andere ärztliche Leistungen, die im Zusammenhang mit der Durchführung einer radiologischen Leistung vorgenommen werden, sind gesondert nach dem jeweils hierfür geltenden Ambulanztarif vorzuschreiben.
5. Die Gebühren für nachstehende radiologische Leistungen dürfen pro Tag nur in folgendem Höchstausmaß verrechnet werden:
 - 5.1. maximal einmal: Angiografie je Sitzung (Pos. Nr. 101), MR - je Sitzung (Pos. Nr. 701), Sonografie je Sitzung (Pos. Nr. 801);
 - 5.2. maximal zwei Mal: einfache Szintigrafie (Pos. Nr. 1002), Myokardszintigrafie (Pos. Nr. 1003), Osteodensitometrie (Pos. Nr. 1104);
 - 5.3. maximal drei Mal: Konventionelles Röntgen je Aufnahme (Pos. Nr. 501).

§ 6

Besondere Regelungen für Anlage 2 **Abschnitt B „Strahlentherapie“**

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

1. Die Ansätze gelten für alle Leistungen, die von Fachärztinnen/Fachärzten für Strahlentherapie-Radioonkologie erbracht werden. Die Ambulanzgebühr ist für die Bestrahlung jedes Zielvolumens (PTV) bzw. jeder Sitzung entsprechend der Leistungsbezeichnung zu verrechnen.
2. Unter „Zielvolumen (PTV)“ ist die Behandlung einer Tumorlokalisation unabhängig von der Bestrahlungstechnik und angewendeten Strahlenarten zu verstehen. Unter „Sitzung“ ist die Bestrahlung einer bzw. mehrerer Tumorlokalisationen in einem zusammenhängenden Zeitabschnitt zu verstehen. Die Zahl der PTV und Sitzungen ist genau anzugeben.
3. Die strahlentherapeutischen Leistungen umfassen alle in der Anlage 2, Abschnitt B angeführten Positionen.
 - 3.1. Die Leistungen der Bestrahlungsplanung schließen die Simulation von Bestrahlungstechniken, die Berechnung von Dosisverteilungen für unterschiedliche Strahlenarten sowie deren Dokumentation mit ein.
 - 3.2. Die Leistungen für die Durchführung der Strahlentherapie umfassen alle Maßnahmen der Behandlung in Form einer Orthovolt-, Hochvolt- oder Brachytherapie. Je nach technischem Aufwand werden unterschiedliche Leistungen erfasst.
4. Operative Eingriffe oder andere ärztliche Leistungen, die im Zusammenhang mit der Durchführung einer strahlentherapeutischen Leistung vorgenommen werden, sind – wenn nicht in der Anlage 2, Abschnitt B inkludiert – gesondert nach dem hierfür geltenden Ambulanztarif zu verrechnen.

5. Folgeuntersuchungen bzw. Nachkontrollen werden je Besuch abgerechnet.

§ 7

Besondere Regelungen für Anlage 4

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

1. Als Laboruntersuchungen gelten alle Untersuchungen, bei denen das Untersuchungsmaterial in der Anstalt selbst untersucht wird.
2. Sofern in der Anlage 4 nicht gesondert angeführt, gelten die Tarife unabhängig von den verwendeten Materialien.
3. Sofern in der Anlage 4 nicht gesondert angeführt, erfolgt die Verrechnung von labordiagnostischen Funktionstests, Tagesprofilen, Verlauftests und dergleichen je Einzeluntersuchung.
4. Bei der Verrechnung von „Laboruntersuchungen im Harn (Leistungen der Kat. 027) ist die Leistung Kreatinin unabhängig von der Art der Gewinnung bzw. der Sammlung gesondert zu verrechnen.
5. Muss das Untersuchungsmaterial an eine externe Untersuchungsanstalt weitergeleitet werden, so ist der hierfür der Krankenanstalt in Rechnung gestellte Betrag in voller Höhe einschließlich der Abgeltung des Manipulationsaufwandes der Patientin/dem Patienten vorzuschreiben.

§ 8

Ermäßigungen

Dem Rechtsträger der Landeskrankenanstalten bleibt die Möglichkeit gewahrt, Trägern der privaten Krankenversicherung, welche für eine entsprechend große Zahl von Ambulanzfällen die Kosten in voller Höhe übernehmen und direkt verrechnen, Ermäßigungen bis höchstens 10% zu gewähren.

§ 9

Inkrafttreten

Diese Verordnung tritt mit 1. Juni 2023 in Kraft.

§ 9a

Inkrafttreten von Novellen

In der Fassung der Verordnung LGBl. Nr. [...] treten das Inhaltsverzeichnis, § 5 Z 5 und die Anlagen 1 bis 4 mit **1. September 2024** in Kraft.

§ 10

Außerkräfttreten

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

Anlage 1

Anhang A

Allgemeine ambulatorische Leistungen

Pos.Nr.	Leistungen	Anstalts- gebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I - Allgemeine Leistungen			
101	Ambulante Blutabnahme	20,60	4,50
102	Ambulante präoperative Durchuntersuchung (PDU)	125,30	27,50
103	Anästhesie		
	a) Lokalanästhesie pro Sitzung	19,70	4,30
	b) Zuschlag Narkose	274,30	60,20

104	Dauerkatheter Anlage / Wechsel	47,80	10,50
105	Eingriffe pro Sitzung	40,90	9,00
106	Erstuntersuchung	28,50	6,20
107	Fachärztliche Befundung	86,10	18,90
108	Infusionstherapie (pro Tag)	101,30	22,20
109	Port-a-cath	363,40	79,80
110	Sonstige ambulatorische Leistungen an einem Tag	11,80	2,60
111	Wundversorgung einfach	40,60	8,90
112	Wundversorgung komplex	68,90	15,10
113	Bestätigungen/Atteste		
	a) groß	45,60	10,00
	b) mittel	26,10	5,70
	c) klein	7,80	1,70
114	Biopsien		
	a) Beckenkammbiopsie	817,70	179,50
	b) Herzbiopsie	417,30	91,60
	c) Muskel- oder Nervenbiopsie	614,30	134,80
115	24-Stunden-Blutdruckmessung	49,60	10,90
116	Elektrokardiographie		
	a) Elektrokardiogramm (-graphie)	48,60	10,70
	b) Ergometrie/Belastungs-Elektrokardiogramm	129,40	28,40
	c) 24-Stunden-EKG	155,40	34,10
117	Elektroencephalographie (EEG) und Elektromyographie (EMG) pro Untersuchung	46,30	10,20
118	Ascitespunktion	289,60	63,60
119	Elektrokoagulation		
	a) klein, ohne Anästhesie	34,80	7,60
	b) groß, mit Lokalanästhesie oder Narkose	71,00	15,60
120	Polysomnographie bei Verdacht auf Schlafapnoe	223,80	49,10
121	Physio-Logo-Ergotherapie, Ernährungsmedizinischer Dienst		
	a) je Einheit á 30 Minuten	39,20	---
	b) je weitere 10 Minuten	13,10	---
122	Stundensatz Psychologe	94,50	20,80
123	Stundensatz psycholog. Fachärztin/Facharzt	136,20	29,90
125	Akupunkturbehandlung (pro 10 Min.)	22,50	4,90
126	Biofeedback	205,60	45,10
127	Hypnosebehandlung (pro 10 Min.)	22,50	4,90
128	Manualtherapie	131,40	28,90
129	Kryokonservierung		

	a) Kryokonservierung von Ovarialgewebe	602,10	132,20
	b) Kryokonservierung von Spermien	167,50	36,80
	c) Kryokonservierung von Stammzellen	210,60	46,20
	d) Sonstige Kryokonservierung	326,70	71,70
	e) Kryokonservierung - Lagerung von kryokonserviertem humangenetischen Material pro Jahr	134,90	---
130	Sportmedizinische Untersuchungen		
	a) Sporttauglichkeitsuntersuchung	71,20	15,60
	f) Feldtest mit Laktatbestimmung pro Person	73,00	16,00
	g) Präventive sporttraumatologische Untersuchung	141,70	31,10
	h) Tauchtauglichkeitsprüfung	75,40	16,50
	i) Probekompression	57,10	12,50
	j) Spiroergometrie mit Laktatbestimmung	232,20	51,00
	k) Ergometrie mit Laktatbestimmung	219,80	48,30
131	Blutprodukte		
	a) Ery-Konz. Eigenblut	314,70	
	b) Ery-Konz. Eigenblut, bestrahlt	320,20	
Gruppe II - Augenheilkunde			
201	Bildschirmuntersuchungen	77,00	16,90
202	Führerscheinuntersuchung mit Gesichtsfelduntersuchung	135,00	29,60
203	Kontaktlinsenbestätigung mit Visus	77,30	17,00
204	Elektrophysiologie	212,60	46,70
205	EYE-SYS (Videokeratographie)	45,60	10,00
206	Fluoreszenzangiographie	117,20	25,70
207	Fundus-Fotografie	32,40	7,10
208	Gesichtsfelduntersuchung (Octopus)	59,20	13,00
209	HRT - Heidelberg Retinotopographie	69,00	15,10
210	OCT - Optical Coherence Tomography	36,90	8,10
211	Überprüfung des Dämmerungssehens	73,80	16,20
212	Laserbehandlungen Augen		
	a) Refraktive Augenbehandlungen		
	aa) Untersuchung, Beratung, Planung	152,20	33,40
	ab) LASEK/Excimer (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	1 359,00	298,30
	ac) LASIK (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro Auge	1 889,70	414,80
	ad) SMILE (inkl. Planung, Nachbehandlung ein Jahr) pro	1 874,40	411,50

	Auge		
	b) Nicht Refraktive Augenbehandlungen		
	ba) Netzhaut-Laserbehandlung pro Auge	209,10	45,90
	bb) YAG-Laserbehandlung pro Auge	157,60	34,60
213	Implantation Additivlinse (ohne YAG-Laser)		
	a) Implantation einer Additivlinse/1 Auge (ohne YAG-Laser)	2 300,40	505,00
	b) Weitere Implantation einer Additivlinse unter einem Eingriff (ohne YAG-Laser)	2 011,70	441,60
214	Lee Screen	42,30	9,30
215	Prismenkorrektur	132,70	29,10
216	Vergrößernde Sehhilfen	127,70	28,00
217	Behandlung des Lidkrampfes (Blepharospasmus) mit Botulinumtoxin		
	a) Behandlung des Lidkrampfes an einem Auge	473,10	103,90
	b) Behandlung des Lidkrampfes an beiden Augen	755,10	165,80
218	Sicca-Behandlungen		
	a) Sicca Untersuchung	131,90	28,90
	b) LipiFlow-Behandlung pro Auge	640,00	140,50
219	Intravitreale operative Medikamentengabe (IVOM)	385,60	84,60
220	Photodynamische Therapie bei Makulaerkrankungen	2 735,90	600,60
Gruppe III - Chirurgie			
301	Herzschrittmacherimplantation	548,90	120,50
302	Implantation eines Loop-Recorders	661,30	145,20
303	Schrittmacherkontrolle	127,70	28,00
304	Augenbrauenlift	1 489,00	326,80
305	Bauchdeckenspannung	2 644,20	580,50
306	Brustkorrektur		
	a) Brustverkleinerung/-lifting beidseits	3 615,10	793,60
	b) Brustvergrößerung mit Lipotransfer beidseits	2 468,40	541,80
	c) Brustvergrößerung/-aufbau mit Implantat/Expander (exkl. Implantatmaterial) beidseits	2 370,40	520,30
	d) Brustvergrößerung mit Implantat inkl. Brustlifting (exkl. Implantatmaterial) beidseits	3 614,50	793,40
307	Dermabrasion		
	a) Dermabrasion bis 100 cm ²	568,20	124,70
	b) Dermabrasion von 100 cm ² bis 400 cm ²	1 048,40	230,10
308	Gesichtsspannung		

	a) Gesichtsspannung groß	5 362,20	1 177,10
	b) Gesichtsspannung klein	2 758,60	605,60
309	Gynäkomastie Entfernung	2 716,10	596,20
310	Haartransplantation		
	a) Haartransplantation bis 300 Haare	2 085,80	457,90
	b) Haartransplantation von 300 bis 600 Haare	3 911,30	858,60
	c) Haartransplantation ab 600 Haare	5 585,30	1 226,10
311	Labioplastik	1 440,50	316,20
312	Lidkorrektur		
	a) Oberlidkorrektur beidseits	1 758,60	386,00
	b) Unterlidkorrektur beidseits	2 093,80	459,60
	c) Ober- und Unterlidkorrektur beidseits	3 363,00	738,20
313	Lipofilling		
	a) Lipofilling pro Region klein	715,90	157,20
	b) Lipofilling pro Region groß	1 276,10	280,10
314	Liposuktion		
	a) Liposuktion klein (bis 300 cm ³)	891,60	195,70
	b) Liposuktion groß (ab 300 cm ³)	2 580,40	566,40
315	Narbenkorrektur		
	a) Narbenkorrektur groß	1 490,60	327,20
	b) Narbenkorrektur klein	715,90	157,20
316	Nasenkorrektur		
	a) Nasenkorrektur einfach	2 117,00	464,70
	b) Nasenkorrektur komplex	3 380,30	742,00
317	Oberarmspannung beidseits	2 606,80	572,20
318	Oberschenkelspannung beidseits	4 450,00	976,80
319	Ohrenkorrektur		
	a) Ohranlegeplastik je Seite in Lokalanästhesie	736,70	161,70
	b) Ohranlegeplastik je Seite in allg. Narkose	1 157,00	254,00
	c) Ohrläppchen-/Tunnelkorrektur je Seite	249,10	54,70
320	Rückenspannung	3 241,60	711,60
321	Schweißdrüsenabsaugung je Region	559,50	122,80

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

504	Knipsbiopsien aus Vagina und Portio	60,50	13,30
505	Gynäkologische Untersuchungen		
	a) Gynäkologische Facharztuntersuchung (exkl. Ultraschall)	73,00	16,00
	b) Gynäkologischer und geburtshilflicher Ultraschall	46,80	10,30
	c) Endokrinologische (oder hormonelle) Abklärung	105,60	23,20
506	Urogynäkol. Abklärung und Urethrocystometrie	372,50	81,80
507	Leistungen der Reproduktionsmedizin		
	a) Künstliche Befruchtung (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)		
	aa) IVF – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)	2 276,20	499,70
	ab) ICSI – ein Behandlungszyklus (exkl. Spermogramm, Medikation u. Labor)	2 528,00	554,90
	ac) Versuch mit kryokonservierten Embryonen	998,70	219,20
	ad) Vollnarkose	208,60	45,80
	ae) Abbruch Versuch vor Follikelpunktion (exkl. Medikation)	638,80	140,20
	af) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – IVF (exkl. Medikation)	1 436,50	315,30
	ag) Abbruch Versuch nach Follikelpunktion – ICSI (exkl. Medikation)	1 526,50	335,10
	ah) Abbruch eines Kryoversuches	403,10	88,50
	ai) Zuschlag je festgestellte Schwangerschaft	893,60	---
	b) Stimulationstherapie		
	ba) Stimulationstherapie (inkl. 2 mal Zyklusmonitoring)	131,80	28,90
	bb) Insemination	322,40	70,80
508	Fetaldiagnostik – Amniocentese	136,90	30,00
509	Fetaldiagnostik – Chorionbiopsie	182,80	40,10
510	Fetaldiagnostik – NS-Punktion	321,60	70,60
511	Pränatale Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Nackentransparenzmessung(ohne Blutbestimmung)	117,80	25,90
	b) Organscreening in der Schwangerschaft	117,80	25,90
	c) Mehrlingszuschlag zu lit. a) Nackentransparenzmessung je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	37,30	8,20
	d) Mehrlingszuschlag zu lit. b) Organscreening je weiterem Fötus bei Mehrlingsschwangerschaften	37,30	8,20
	e) Baby - Fernsehen (Ultraschalluntersuchung zur Anfertigung von 3D-Ultraschallbildern)	84,00	18,40
512	US-Papierbild - Anstaltsgebühr	3,80	---
Gruppe VI - HNO			
601	Audiometrieverfahren bei Kindern	113,20	24,90

602	Hörscreening – Erwachsene	35,70	7,80
603	Hörscreening – Kinder	53,40	11,70
Gruppe VII - Innere Medizin			
701	Aphereseleistungen		
	a) Plasmapherese	2 724,20	598,00
	b) Lipidapherese – Kaskadenfiltration	1 745,70	383,20
	c) Lipidapherese – HELP-Methode	2 510,60	551,10
	d) Lipidapherese – Dali-Methode	2 384,10	523,30
	e) Immunapherese – C1q-Methode	3 002,30	659,10
702	Diabetes-Behandlungen		
	a) Diabetes-Behandlung in der Fußambulanz	104,30	22,90
	b) Sonstige Diabetes-Behandlung	86,20	18,90
703	Ambulante Dialyseverfahren		
	a) Dialyse HD	422,80	92,80
	b) Dialyse HD - Citratdialyse	482,30	105,90
	c) Dialyse HDF - Hämofiltration	486,50	106,80
704	Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse		
	a) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit CAPD-Behandlung/Kontrolltermin	345,90	75,90
	b) Ambulante Kontrolle Peritonealdialyse - Ambulante Kontrolle mit IPD-Cycler-Behandlung/Kontrolltermin	288,60	63,40
705	Endoskopische Eingriffe		
	a) des Magens	107,80	23,70
	b) des Darmes		
	ba) des (Gesamt-)Darmes	280,90	61,70
	bb) des Enddarmes/Proktoskopie	94,90	20,80
	c) der Atemwege		
	ca) Bronchioskopie (mit einfacher Biopsie), BedsideBronchoskopie	342,70	75,20
	cb) Bronchioskopie mit besonderen Untersuchungsmethoden	557,30	122,30
	cc) Starre Bronchioskopie (mit Überwachung)	1 182,60	259,60
706	Endoskopische retrograde Cholangio-Pankreatiographie (ERCP)		
	a) Diagnostische ERCP	712,70	156,40
	b) Interventionelle ERCP ohne Stentimplantation	1 573,80	345,50
	c) Interventionelle ERCP mit Plastikstentimplantation	2 043,80	448,60
	d) Interventionelle ERCP mit Metallstentimplantation	3 450,50	757,40
707	Ösophagusmanometrie - PH-Metrie mit Perfusionskatheter	1 034,20	227,00

708	Perkutane endoskopische Gastrotomie (Legen einer PEG-Sonde)	319,50	70,10
709	PH-Monitoring der Speiseröhre	595,50	130,70
710	Rektummanometrie	703,00	154,30
711	Nierenfunktionsmessung - Sinistrin PAH Clearance	670,10	147,10
712	Blutgasanalyse unter Belastung	85,00	18,60
713	Bodyplethysmographie	103,80	22,80
714	Diagnostik der Tuberkuloseinfektion - Mendel-Mantoux-Test	41,80	9,20
715	Histaminprovokation	129,00	28,30
716	Lungenfunktionsprüfung		
	a) mit einfacher Bronchospasmyse	56,40	12,40
	b) mit doppelter Bronchospasmyse	70,10	15,40
717	Lysetest	101,00	22,20
718	Herzkatheteruntersuchungen		
	a) Koronarangiographie/Links-/Rechtsherzkatheter diagnostisch	673,80	147,90
	b) Koronarangiographie/Rechtsherzkatheter unter Belastung	2 278,80	500,20
	c) Koronarangiographie/Linksherzkatheter therapeutisch	1 451,70	318,70
	d) Katheterablation des kardialen Reizleitungssystems im Bereich der Pulmonalvenen (je Sitzung)	14 322,00	3 143,90
Gruppe VIII - Pädiatrie			
801	Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen		
	a) Untersuchung des Neugeborenen unmittelbar nach der Geburt	71,00	15,60
	b) Untersuchung des Neugeborenen in der ersten Lebenswoche	47,50	10,40
	c) Behandlung neonataler Erkrankungen in der ersten Lebenswoche	62,00	13,60
802	Neuroorthopädische Untersuchung/Behandlung	228,40	50,10
803	Pädiatrische Vorsorgeuntersuchungen		
	a) Entwicklungsdiagnostische Untersuchung	413,50	90,80
	b) Entwicklungspsychologische Untersuchung	267,50	58,70
	c) Interaktionsdiagnostik-Untersuchung (Beziehungsdagnostik)	460,40	101,10
	d) Entwicklungsneurologische Untersuchung	150,00	32,90
	e) Untersuchung im Kleinkindesalter: Blutdruckmessung	19,40	4,30
	g) Hüftultraschalluntersuchung bei Kindern	106,00	23,30
	h) Blutabnahme aus der Vene an Säuglingen (0 bis 1 Jahre)	76,00	16,70
	i) Blutabnahme aus der Vene an Kleinkindern (1 bis 6 Jahre)	93,20	20,50
	j) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (6 bis 10 Jahre)	41,80	9,20

	k) Blutabnahme aus der Vene an Schulkindern (über 10 Jahre)	33,30	7,30
	l) Schlaflaboruntersuchung bei Kindern	429,30	94,20
804	Behandlung von Essverhaltensstörungen		
	a) Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie pro Behandlung/Tag	291,00	63,90
	b) Vordiagnostik für Sondenentwöhnung, Ess- und Fütterungstherapie	353,50	77,60
805	Interaktionstherapie pro Tag für Kinder	282,80	62,10
Gruppe IX - Urologie			
901	Blasenmanometrie	1 028,00	225,70
902	Invasive Urodynamik bei Erwachsenen (Zystomanometrie, FlowPressure-Study, Urethradruckprofil)	668,40	146,70
903	Uroflowmetrie	217,20	47,70
904	Urologische Kontrolle	111,20	24,40

Anlage 2

Anhang B

Ambulatorische Radiologie- und Strahlenleistungen A. Radiologische Leistungen

Pos.-Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin-/Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Angiografie			
101	Angiografie je Sitzung	631,30	138,60
102	Angiografie carotis interna, vertebralis mit Stent	6 744,90	1 480,60
Gruppe II – CT			
201	CT-Routineuntersuchung je Region	205,00	45,00
202	CT-geleitete Blockaden (Facetten, Coeliacus, usw.)	319,80	70,20
Gruppe III – Durchleuchtung			
301	Durchleuchtung je Region (inkl. Kontrastmittel)	205,00	45,00
302	Transhepatische Cholangiographie	906,70	199,00
303	Miktionszystourethrografie	295,90	65,00
Gruppe IV – Intervention			
401	Shunt Dilatation (SHUNTDI)	1 584,10	347,70
402	PTA Dialyseshunt (SHUNT)	852,30	187,10
403	PTA Dialyseshunt mit Stent	4 464,30	980,00
404	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA)	1 397,10	306,70
405	Perkutane transluminale Angioplastie mit Stentimplantation (PTA)	2 395,40	525,80
406	Permanenter Katheter für Dialyse oder Implantation tunnelierter Dialysekatheter (PERCATH)	671,70	147,40
407	Portocavaler Stent Shunt (TIPS)	7 975,60	1 750,80

408	Fremdkörperentfernung	807,20	177,20
409	PTCD (Perkutan transhepatische Cholangiodrainage)	1 895,20	416,00
410	Epidurale Blockade	351,70	77,20
411	Sympathikusblockade	310,20	68,10
412	Percutane Ureterdilatation	510,20	112,00
413	Nephrostomie Kontrolle	698,90	153,40
414	Percut. Nephrostomie	942,40	206,90
415	Percutane Implantation eines Cavaschirms	2 757,40	605,30
416	PICC-Implantation	668,50	146,70
417	perk. Venensampling viszeral	1 139,00	250,00
418	Gallengangsdilatation und Gallensteinextraktion	602,70	132,30
Gruppe V – Konventionell			
501	Konventionelles Röntgen je Aufnahme	57,40	12,60
Gruppe VI – Mamma			
601	Mammographie-Routine-Untersuchung	92,60	20,30
602	Klippsetzung	391,40	85,90
603	Stereotaktische Markierung nach Mammographie-Untersuchung	607,30	133,30
604	Markierung unter Sonographiekontrolle nach Mammographie-Untersuchung	570,50	125,20
605	Feinnadelpunktion unter Sonographie-Kontrolle	364,50	80,00
606	Galaktographie (m/o Markierung)	410,00	90,00
607	Ultraschallgeleitete CORE CUT Biopsie	465,80	102,30
608	Stereotaktisch geleitete CORE CUT Biopsie	691,40	151,80
609	Sonografisch geleitete Vakuumbiopsie	667,50	146,50
610	Stereotaktisch geleitete Vakuumbiopsie	1 127,10	247,40
611	MR-Mamma-Biopsie	1 163,00	255,30
Gruppe VII – MR			
701	MR – je Sitzung	475,60	104,40
702	Funktionelles MR - Gehirn	493,00	108,20
703	Funktionelles MR - Herz	664,90	146,00
Gruppe VIII – Sonografie			
801	Sonografie je Sitzung (m/o Doppler, Duplex)	82,00	18,00
802	Transösophageale Echokardiographie (TEE) je Sitzung (m/o Farbdoppler)	202,30	44,40
803	Transthorakale Echokardiographie (TTE) je Sitzung (m/o Farbdoppler)	90,70	19,90
Gruppe IX – PET			
901	PET-Ganzkörperuntersuchung je Sitzung	814,00	178,70
902	PET-Untersuchung je Sitzung	512,50	112,50
Gruppe X – Szintigrafie			
1001	Zellmarkierung	261,90	57,50
1002	einfache Szintigrafie	245,20	53,80

1003	Myokardszintigraphie	593,40	130,30
1004	Jodspeicherherde	1 173,10	257,50
1005	Gehirn-SPECT	1 554,00	341,10
Gruppe XI – Osteoporosediagnostik			
1101	DXA LVA Messung (laterale WS)	79,60	17,50
1102	TBS (Trabecular Bone Score)	22,20	4,90
1103	HRpQCT - Qualitative Analyse der Knochenmorphologie	170,20	37,40
1104	Osteodensitometrie	148,90	32,70
Gruppe XV – Sonstige			
1501	Radiologische Befundung externer Bilder	82,00	18,00
1502	Zuschlag Kontrastmittel (CT, MR)	80,00	-
1503	Zuschlag für bildgebungsgel leitete Punktionen	205,00	45,00

B. Strahlentherapie

Pos.- Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Leistungen im Rahmen der Therapieplanung			
101	Strahlentherapeutische Erstuntersuchung	80,30	17,60
102	Folgeuntersuchung, Nachkontrolle (LE = je Sitzung)	50,80	11,10
103	Aufklärungsgespäch (LE = je Sitzung)	120,70	26,50
104	Lagerung einfach (LE = je Sitzung)	51,30	11,30
105	Lagerung komplex (LE = je Sitzung)	90,10	19,80
106	Indikationsstellung zur Strahlentherapie	124,40	27,30
107	Planung Rutheniumapplikator	309,90	68,00
108	Planung 2D und Röntgentherapie pro Zielvolumen	117,50	25,80
109	Planung 3D pro Zielvolumen	905,90	198,90
110	Planung TBI (Total Body Irradiation) pro Zielvolumen	580,20	127,40
111	Planung Intensity Modulated Radiotherapy (IMRT) pro Zielvolumen	1 038,20	227,90
112	Planung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) konventionell (LE = je PTV)	895,30	196,50
113	Planung IORT (Intra Operative Radiotherapy) (LE = je PTV)	87,10	19,10
114	Planung Stereotaxie pro Zielvolumen	1 377,40	302,40
115	Planung Volumetric Arc Therapy (VMAT) pro Zielvolumen	1 325,50	291,00
116	Planung ergänzende Spezialtechnik (Bildfusion, Marker, ExacTrac, Gating)	161,10	35,40
117	Planung Brachytherapie basierend auf CT MR	466,50	102,40
118	Personenbezogene QA	67,00	14,70
119	Funktion-Atemtriggerung-prospektiv	164,40	36,10
120	Virtuelle Simulation	137,50	30,20
121	Lagerungshilfen	194,00	42,60
122	Lagerungshilfe Stereotaxie	1 220,30	267,90
123	Anfertigung Bestrahlungshilfe mittels 3D-Druck (LE = je Anfertigung)	339,40	74,50
124	3D-Bildsteuerung im Rahmen einer Linearbeschleunigerbehandlung (LE = je Einstellung)	99,90	21,90
125	4D-CT	616,40	135,30
Gruppe II – Leistungen im Rahmen der Brachytherapie			
201	Endoluminaler Eingriff pro Sitzung	961,00	211,00
202	Brachytherapie Endoluminaler Eingriff mit Narkose (LE = je Sitzung)	1 483,20	325,60
203	Intrakavitärer Eingriff pro Sitzung	350,40	76,90
204	Brachytherapie Intrakavitärer Eingriff mit Narkose (LE = je Sitzung)	936,60	205,60
205	Bestrahlung Brachytherapie pro Sitzung	687,00	150,80
206	Brachytherapie Interstitiell (LE = je Sitzung)	910,30	199,80
Gruppe III – Leistungen im Rahmen der Teletherapie			
301	Ersteinstellung	168,20	36,90

302	Aufnahme ConeBeamCT pro Sitzung	109,00	23,90
303	Bestrahlung Ganzkörper (LE = je Einstellung)	783,80	172,10
304	Bestrahlung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) (LE = je Einstellung)	134,50	29,50
305	Bestrahlung IMRT (Intensity Modulated Radiotherapy) konventionell (LE = je Einstellung)	125,20	27,50
306	Bestrahlung IORT (Intra Operative Radiotherapy) (LE = je Sitzung)	508,30	111,60
307	Bestrahlung Linearbeschleuniger konventionell (LE = je Einstellung)	125,90	27,60
308	Bestrahlung Personenbezogene Dosismessung (LE = je Sitzung)	1 160,20	254,70
309	Bestrahlung Röntgentherapie (LE = je Einstellung)	67,30	14,80
310	Bestrahlung Spezialtechnik - ExacTrac (LE = je Einstellung)	172,70	37,90
311	Bestrahlung Spezialtechnik - Gating (LE = je Einstellung)	110,00	24,10
312	Bestrahlung Spezialtechnik - Marker (LE = je Einstellung)	85,40	18,70
313	Bestrahlung Spezialtechnik - SurfaceGuided (LE = je Zielvolumen)	103,80	22,80
314	Bestrahlung VMAT (Volumetric Modulated Arc Therapy) (LE = je Einstellung)	182,20	40,00
315	Oberflächen-Bildsteuerung am Linearbeschleuniger (LE = je Einstellung)	33,40	7,30
316	Stereotaktische Strahlentherapie, einzeitig (LE = je Sitzung)	943,20	207,00
317	Stereotaktische Strahlentherapie, fraktioniert (LE = je Sitzung)	690,50	151,60
318	Strahlenfeldaufnahmen (LE = je Sitzung)	31,90	7,00

Anlage 3

Anhang C Ambulatorische Zahnleistungen

Pos. Nr.	Leistungen	Fachärztin-/Facharzt- /Zahnärztin-/Zahnarztтарif		Nicht-Fachärztin- /Facharzt/Nicht-Zahnärztin- /Zahnarztтарif	
		Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin- /Arztgebühr in Euro	Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin- /Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Allgemeine Leistungen					
105	Hilfe bei Kollaps	32,50	7,10	22,80	5,00
106	Bestrahlung (Softlaser)	12,80	2,80	9,00	2,00
107	Röntgen (Kleinbild oder Enorale)	15,40	3,40	10,80	2,40
108	Panorama-Röntgen, Fernröntgen	73,50	16,10	51,50	11,30
109	Digitale Volumstomographie (DVT)	98,30	21,60	68,80	15,10
110	Beratung/Erstuntersuchung	68,40	15,00	47,90	10,50
111	Kontrolluntersuchung	25,60	5,60	17,90	3,90
112	Herdbefund	64,90	14,30	45,40	10,00
113	Anxiolyse/Sedierung (Lachgas)	89,70	19,70	62,80	13,80
114	Anxiolyse/Sedierung medikamentös (Dormicum)	42,70	9,40	29,90	6,60
Gruppe II – Parodontologie					

205	Externe Gingivektomie pro Sextant	145,30	31,90	101,70	22,30
206	Parodontale Grunduntersuchung (PGU) und Aufklärung	34,20	7,50	23,90	5,30
207	Paro-Befundung	145,30	31,90	101,70	22,30
208	Paro erweiterte Diagnostik	51,30	11,30	35,90	7,90
209	Professionelle Zahnreinigung	81,20	17,80	56,80	12,50
210	Professionelle Zahnreinigung (mit Airflow)	102,60	22,50	71,80	15,80
211	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S3/B)	102,60	22,50	71,80	15,80
212	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S4/C)	128,20	28,10	89,70	19,70
213	Lokale Antibiose bei Parodontitis	153,90	33,80	107,70	23,70
214	Recall Parobehandlung	102,60	22,50	71,80	15,80
215	Lappenoperation pro Sextant	290,60	63,80	203,40	44,70
216	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material	581,20	127,60	406,80	89,30
217	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material jede weitere	145,30	31,90	101,70	22,30
218	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material	581,20	127,60	406,80	89,30
219	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material jede weitere	145,30	31,90	101,70	22,30
220	Frenulum Operation	153,90	33,80	107,70	23,70
221	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material)	581,20	127,60	406,80	89,30
222	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material) jede weitere	145,30	31,90	101,70	22,30
Gruppe III - Konservierend					
301	Extraktion inkl. Anästhesie	64,10	14,10	44,90	9,90
302	F1 - Einflächenfüllung	37,60	8,30	26,30	5,80
303	F2 - Zweiflächenfüllung	60,70	13,30	42,50	9,30
304	F3 - Drei-/Mehrfächenfüllung	82,90	18,20	58,00	12,70
305	Prov. Verschluss einer Kavität	28,30	6,20	19,80	4,30
309	Fissurenversiegelung je Zahn	39,30	8,60	27,50	6,00
310	Höcker - Aufbau	128,20	28,10	89,70	19,70
311	Eckenaufbau	128,20	28,10	89,70	19,70
312	WA - Amputation	51,30	11,30	35,90	7,90
313	W1 - einkanalig	141,00	31,00	98,70	21,70
314	W2 - zweikanalig	282,10	61,90	197,50	43,30
315	W3 - dreikanalig	423,10	92,90	296,20	65,00

316	WU - unvollendete WB	37,60	8,30	26,30	5,80
317	WB-Pulpenüberkappung	42,70	9,40	29,90	6,60
321	Behandlung empfindlichere Zähnhäse je Zahn	25,60	5,60	17,90	3,90
322	Wiedereinzementieren / Abnahme / Trepanation einer Metallkrone	68,40	15,00	47,90	10,50
323	Stomatitis-Behandlung	24,00	5,30	16,80	3,70
324	Lok. Fluoridierung pro Sitzung	42,70	9,40	29,90	6,60
326	Externes Bleaching pro Kiefer	256,40	56,30	179,50	39,40
328	Zahnsteinentfernung pro Sitzung	30,70	6,70	21,50	4,70
332	Externes Bleaching jede weitere Behandlung pro Kiefer	42,70	9,40	29,90	6,60
333	Internes Bleaching pro Zahn	82,00	18,00	57,40	12,60
334	Internes Bleaching jede weitere Behandlung	42,70	9,40	29,90	6,60
335	F1 - Comp. SAT Frontzahn	70,00	15,40	49,00	10,80
336	F1 - Comp. SAT Seitenzahn	88,10	19,30	61,70	13,50
337	F2 - Comp. SAT Frontzahn	100,00	21,90	70,00	15,30
338	F2 - Comp. SAT Seitenzahn	129,00	28,30	90,30	19,80
339	F3 - Comp. SAT Frontzahn	135,10	29,70	94,60	20,80
340	F3 - Comp. SAT Seitenzahn	166,70	36,60	116,70	25,60
341	Aufbau mit Höckerdeckung Composit	191,50	42,00	134,10	29,40
342	Füllungspolitur inkl Ränder glätten pro Quadrant	16,30	3,60	11,40	2,50
343	Unvollendete WB - Revision pro Kanal	102,60	22,50	71,80	15,80
Gruppe IV - Chirurgie					
402	Entfernung retinierter Zahn	289,00	63,40	202,30	44,40
403	Zysten-OP / Knochen TU	299,20	65,70	209,40	46,00
404	WS-Resektion / je Wurzel	289,00	63,40	202,30	44,40
405	Operative Zahnentfernung	197,40	43,30	138,20	30,30
406	Innenincision	109,50	24,00	76,70	16,80
407	Kammkorrektur / Dolor post	153,90	33,80	107,70	23,70
408	Blutstillung (Naht, Tamponade)	76,90	16,90	53,80	11,80
409	Trepanation des Kieferknochens	102,60	22,50	71,80	15,80
410	Kieferhöhlen-Verschluss	299,20	65,70	209,40	46,00
411	Schlotterkamm-/ Geschwulst-OP	197,40	43,30	138,20	30,30
412	Lippen-, Wangen-, Zungen-OP	153,90	33,80	107,70	23,70
413	Nachbehandlung	25,60	5,60	17,90	3,90
414	Therapeutische Injektion	34,20	7,50	23,90	5,30
415	Reposition des Kiefergelenkes	102,60	22,50	71,80	15,80

416	Außenincision	341,90	75,10	239,30	52,60
417	Wundversorgung - Rissquetschwunde komplex	540,20	118,60	378,10	83,00
418	Wundversorgung - Rissquetschwunde einfach	145,30	31,90	101,70	22,30
419	Drahtcompositschienung nach Trauma	222,20	48,80	155,50	34,20
421	Kieferhöhlen-Revision	213,70	46,90	149,60	32,80
422	Zahn-Transplantation	290,60	63,80	203,40	44,70
423	Insertion von kieferorthopädischen Mikroverankerungsschrauben	128,20	28,10	89,70	19,70
424	KFO-Verankerungsimplantat	384,60	84,40	269,20	59,10
425	KFO-Verankerungsimplantat, jedes weitere	299,20	65,70	209,40	46,00
426	Gingivektomie	78,60	17,30	55,00	12,10
429	Parodontalplastische Chirurgie	393,20	86,30	275,20	60,40
430	Gaumenplatte	508,60	111,60	356,00	78,10
431	HELM Anpassung (exkl. Helmkosten)	367,50	80,70	257,30	56,50
432	Helmtherapie Kontrolle	42,70	9,40	29,90	6,60
433	Kopf-Kinnkappe posttraumatisch	508,60	111,60	356,00	78,10
434	Tracheostomaverschluss	540,20	118,60	378,10	83,00
435	Enossale Fremdkörperentfernung	192,30	42,20	134,60	29,50
436	Zahnfreilegung mit Bracket/Ketterl	239,30	52,50	167,50	36,80
437	Zahnfreilegung ohne Bracket/Ketterl	192,30	42,20	134,60	29,50
438	Entfernung einer extraoralen Geschwulst	307,70	67,50	215,40	47,30
439	Obturator	213,70	46,90	149,60	32,80
440	Entfernung eines Speichelsteines	256,40	56,30	179,50	39,40
441	Wurzelamputation	197,40	43,30	138,20	30,30
442	Transplantations-Dummy- Herstellung	128,20	28,10	89,70	19,70
443	Zystostomie	247,90	54,40	173,50	38,10
444	Impl.entfernung (auswärts gesetzt)	147,60	32,40	103,30	22,70
Gruppe V – Technische Arbeiten					
501	Goldgussfüllung F1 Inlay einflächig (exkl. Goldkosten)	359,00	78,80	251,30	55,20
502	Goldgussfüllung F2 Inlay zweiflächig (exkl. Goldkosten)	444,50	97,60	311,20	68,30
503	Goldgussfüllung F3 Inlay drei- /mehrflächig (exkl. Goldkosten)	547,00	120,10	382,90	84,10
504	Inlay einflächig mit Adhäsivtechnik	401,70	88,20	281,20	61,70
505	Inlay zweiflächig mit	487,20	107,00	341,00	74,90

	Adhäsivtechnik				
506	Inlay dreiflächig mit Adhäsivtechnik	589,80	129,50	412,90	90,70
507	Onlay/Teilkrone (exkl. Goldkosten)	598,30	131,30	418,80	91,90
508	Veneer - Keramikfacette	555,60	122,00	388,90	85,40
509	Krone/Brückenpfeiler Verblendtechnik	641,10	140,70	448,80	98,50
510	Vollkeramikkrone	726,50	159,50	508,60	111,70
511	Zwischenglied Verblendtechnik	427,40	93,80	299,20	65,70
512	Adhäsivbrücke	752,20	165,10	526,50	115,60
515	Provisorische Schutzkrone	85,50	18,80	59,90	13,20
517	Konfektionierter Stiftaufbau	102,60	22,50	71,80	15,80
520	Remontage von extern gefertigten Arbeiten	256,40	56,30	179,50	39,40
522	Onlay/Teilkrone mit Adhäsivtechnik	615,40	135,10	430,80	94,60
523	Tiefziehschienenprovisorium inkl. Zahn	81,20	17,80	56,80	12,50
524	Individueller Stiftaufbau/Retentionselement exkl. Materialkosten	188,00	41,30	131,60	28,90
525	Individueller Stiftaufbau gedruckt	188,00	41,30	131,60	28,90
526	Inlay einflächig CAD-CAM	401,70	88,20	281,20	61,70
527	Inlay zweiflächig CAD-CAM	487,20	107,00	341,00	74,90
528	Inlay dreiflächig CAD-CAM	589,80	129,50	412,90	90,70
529	Krone CAD-CAM	726,50	159,50	508,60	111,70
530	Krone Kunststoff Langzeitprovisorium	299,20	65,70	209,40	46,00
531	Brückenglied Adhäsivtechnik	512,90	112,60	359,00	78,80
532	Brückenglied CAD-CAM	512,90	112,60	359,00	78,80
533	Klebebrücke Kunststoff Langzeitprovisorium	213,70	46,90	149,60	32,80
534	Klebebrücke CAD-CAM	641,10	140,70	448,80	98,50
Gruppe VI – Kieferorthopädie					
607	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend	1 025,70	225,20	718,00	157,60
609	Retainer	188,00	41,30	131,60	28,90
610	KFO Appl./Rep./Freilegung	85,50	18,80	59,90	13,20
611	KFO-Geräte als Heilbehelf	282,10	61,90	197,50	43,30
612	Platzhalter	153,90	33,80	107,70	23,70
616	Gummiendgerät (Positioner)	448,70	98,50	314,10	69,00
618	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
619	3. Behandlungsjahr festsitzend	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40

	(lingual)				
621	2. Behandlungsjahr feststehend (lingual/buccal)	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
622	3. Behandlungsjahr feststehend (lingual/buccal)	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
624	2. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full	-1 709,50	-375,30	-1 196,70	-262,70
625	3. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full	-530,00	-116,30	-371,00	-81,40
627	2. Behandlungsjahr Invisalign Schiene lite	-530,00	-116,30	-371,00	-81,40
628	Aufpreis für zahnfarbene Brackets pro Bracket	37,50		26,30	
629	Jedes weitere Behandlungsjahr feststehend (lingual)	1 025,70	225,20	718,00	157,60
630	Jedes weitere Behandlungsjahr feststehend (lingual/buccal)	1 025,70	225,20	718,00	157,60
631	1. Behandlungsjahr feststehend (lingual) abzgl. Diagnosepaket berücksichtigt (DP)	3 521,60	773,00	2 465,10	541,10
632	1. Behandlungsjahr feststehend (lingual/buccal) abzgl. Diagnosepaket (DP) – berücksichtigt	2 666,90	585,40	1 866,80	409,80
633	1. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full abzgl. Diagnosepaket (DP)	-3 265,20	-716,80	-2 285,60	-501,80
634	1. Behandlungsjahr Invisalign Schiene lite abzgl. Diagnosepaket (DP)	-2 239,50	-491,60	-1 567,70	-344,10
635	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr	1 196,70	262,70	837,70	183,90
636	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr abzgl. Diagnosepaket (DP) – Diagnosepaket berücksichtigt	871,90	191,40	610,30	134,00
637	Festsitzende KFO 1. Jahr abzgl. Diagnosepaket (DP) – Diagnosepaket berücksichtigt	1 812,10	397,80	1 268,50	278,50
638	Festsitzende KFO 2. Jahr	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
639	Festsitzende KFO 3. Jahr	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
640	IOTN-Feststellung	46,40	10,20	32,50	7,10
641	Bracket-/Bandabnahme ohne Retentionsgerät	76,90	16,90	53,80	11,80
642	Modellanalyse, Panoramaröntgenanalyse, Fernröntgenanalyse	324,80	71,30	227,40	49,90
643	KFO-Reparatur inkl. Material klein	34,20	7,50	23,90	5,30
644	KFO-Umstellungsschiene aktiv pro Schiene	205,10	45,00	143,60	31,50
645	KFO-Halteschiene passiv pro Schiene	136,80	30,00	95,80	21,00

646	KFO-Teilbehandlung	1 282,10	281,40	897,50	197,00
647	KFO-Teilbehandlung jedes weitere Jahr	1 025,70	225,20	718,00	157,60
648	Retentionsmodellguss	499,60	109,70	349,70	76,80
649	Retentionsschiene	212,30	46,60	148,60	32,60
650	1. Teilbetrag Aligner lite - Diagnosepaket berücksichtigt	1 230,00	270,00	861,00	189,00
651	2. Teilbetrag Aligner lite	1 230,00	270,00	861,00	189,00
652	1. Teilbetrag Aligner medium, moderate - Diagnosepaket berücksichtigt	1 845,00	405,00	1 291,00	283,50
653	2. Teilbetrag Aligner medium, moderate	1 845,00	405,00	1 291,00	283,50
654	1. Teilbetrag Aligner full - Diagnosepaket berücksichtigt	1 804,00	396,00	1 262,80	277,20
655	2. Teilbetrag Aligner full	1 804,00	396,00	1 262,80	277,20
656	3. Teilbetrag Aligner full	1 804,00	396,00	1 262,80	277,20
657	Retainer Entfernung pro Kiefer	93,00	20,40	65,10	14,30
Gruppe VII – Prothetik					
701	Totale Prothese	1 111,20	243,90	777,80	170,70
702	Platte - Kunststoff	427,40	93,80	299,20	65,70
703	Metallgerüst	1 025,70	225,20	718,00	157,60
705	Modellguss als Prothesenbasis	341,90	75,10	239,30	52,60
712	Oberkieferresektionskloß	641,10	140,70	448,80	98,50
713	Epithesen (Ohr, Auge, Wange, usw.) exkl. Brillengestelle und Glasauge	1 342,00	294,60	939,40	206,20
715	Kunststoffprothese Klammer	44,40	9,70	31,10	6,80
716	Kunststoffprothese Zahn	44,40	9,70	31,10	6,80
717	Modellgussprothese Zahn	44,40	9,70	31,10	6,80
719	Außenteleskopkrone	512,90	112,60	359,00	78,80
721	Prothetische Planung inkl. Kostenvoranschlag	128,20	28,10	89,70	19,70
722	Wax-up/Mock-up pro Sextant	128,20	28,10	89,70	19,70
723	Wax-up/Mock-up jeder weitere Sextant	42,70	9,40	29,90	6,60
724	Funktionelle Myodiagnostik/Therapie pro 30 Minuten	59,80	13,10	41,90	9,20
725	Erweiterte Funktionsdiagnostik inkl. Axiografie	119,70	26,30	83,80	18,40
726	Sofortschientherapie	51,30	11,30	35,90	7,90
727	Individuelle Schientherapie	384,60	84,40	269,20	59,10
728	Schnarcherschiene	769,30	168,90	538,50	118,20
729	Tiefziehfolie/Medikamententräger/Strahlenschutz	64,10	14,10	44,90	9,90

730	Schienentherapie Adaptation/Reparatur	51,30	11,30	35,90	7,90
731	Einschleiftherapie (inkl. Modellanalyse)	299,20	65,70	209,40	46,00
732	Gefräster/Gedruckter Steg pro Stelle exkl. Material	256,40	56,30	179,50	39,40
733	Konfektionierter Steg pro Stelle exkl. Material	179,50	39,40	125,70	27,60
734	Halteelement Impl. Primärteil pro Stelle exkl. Material	85,50	18,80	59,90	13,20
735	Halteelement Impl. Sekundärteil pro Stelle exkl. Material	68,40	15,00	47,90	10,50
736	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium	256,40	56,30	179,50	39,40
737	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium jede weitere	42,70	9,40	29,90	6,60
738	Implantatkrone/Brückenpfeiler VMK	641,10	140,70	448,80	98,50
739	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik verschraubt	769,30	168,90	538,50	118,20
740	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik zementiert	726,50	159,50	508,60	111,70
741	Individueller provisorischer Implantataufbau	83,40		58,40	
742	Individueller Implantataufbau	260,60		182,40	
743	Implantatrecall inkl. Reinigung pro Sitzung	128,20	28,10	89,70	19,70
744	Matritzenaustausch in bestehender Prothese pro Stelle exkl. Material	64,10	14,10	44,90	9,90
745	Vollguss Innenteleskop	256,40	56,30	179,50	39,40
746	Vollguss Außenteleskop	256,40	56,30	179,50	39,40
747	Keramik Innenteleskop	384,60	84,40	269,20	59,10
748	Halteelement Zahn inkl. Sekundärteil exkl. Material und Stiftaufbau	85,50	18,80	59,90	13,20
749	Metallfreie Teilprothese	470,10	103,20	329,10	72,20
Gruppe VIII – Reparaturen					
801	Sprung, Bruch, Wiederbefestigung	123,10	27,00	86,20	18,90
802	Zahn od. Klammer neu	141,90	31,10	99,30	21,80
803	totale Unterfütterung direkt	189,70	41,60	132,80	29,10
804	totale Unterfütterung indirekt	263,30	57,80	184,30	40,50
805	Anlöten v. Retention, Klammer, Aufr.	141,90	31,10	99,30	21,80
806	Facette (Kunststoff oder Porzellan)	102,60	22,50	71,80	15,80
807	provisorische Unterfütterung	72,70	15,90	50,90	11,10
808	Prothesenreinigung	102,60	22,50	71,80	15,80

Gruppe IX – Implantate					
901	Einzelzahnimplantat inkl. Eröffnung (exkl. Implantationsmaterial)	641,10	140,70	448,80	98,50
902	Jedes weitere Implantat inkl. Eröffnung (selbe Sitzung, exkl. Implantationsmaterial)	427,40	93,80	299,20	65,70
905	Simultaner Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	427,40	93,80	299,20	65,70
906	Präimplantologischer Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	683,80	150,10	478,70	105,10
910	Präimplantologischer Kieferaufbau pro Sextant inkl. Knochenentnahme (ohne Augmentationsmaterial)	683,80	150,10	478,70	105,10
911	Kieferaufbau GBR-Technik pro Sextant (ohne Augmentationsmaterial)	213,70	46,90	149,60	32,80
912	Alveolarkammdistraktion pro Sextant	683,80	150,10	478,70	105,10
913	OP-Schiene	128,20	28,10	89,70	19,70
914	OP-Navigationsschiene externe Herstellung exkl. Ext. Laborkosten	128,20	28,10	89,70	19,70
915	OP-Navigationsschiene interne Herstellung	213,70	46,90	149,60	32,80
916	provisorisches Implantat exkl. Material	59,80	13,10	41,90	9,20
917	Bone-Splitting	341,90	75,10	239,30	52,60

Anlage 4

Anhang D Medizinisch-diagnostische Laboratoriumsuntersuchungen

Punktwert: 0,035 Euro			
Kat. Ukat.	Leistungen	Anstalts- gebühr in Punkten	Ärztin- /Arztgebühr in Punkten
001	Hämatologische Untersuchungen (Blut, Knochenmark, Nabelschnurblut)		
01	Kleines Blutbild	88	19
02	Blut, Zellzählung in der Zählkammer, je Zellart	88	19
03	Hämatokrit, Zentrifugation	88	19
04	Differenzialblutbild, mechanisiert	30	7
05	Differenzialblutbild, mikroskopisch	133	29
06	Mikroskopische Zählung der Erythroblasten im Nabelschnurblut	133	29
07	Knochenmarkausstrich Differenzierung	844	185
08	Transfusionsmedizinische Leistungen: Thrombozytenantikörper	429	94
09	Retikulozyten	104	23

10	Alkalische oder Saure Leukozytenphosphatase, Peroxidase u. ä.	371	81
11	Eisenfärbung	178	39
12	Fetales Hämoglobin (mikroskopisch)	237	52
13	Nitroblue Tetrazolium-Test	355	78
14	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	133	29
15	HEINZ Körper-, HAM-, Sichelzell-Test u. ä.	133	29
16	Hämoglobin, Plasma	267	59
17	Fetales Hämoglobin	237	52
18	GL-6-PDH, je Materialart	178	39
002 Elektrolyte, Spurenelemente			
01	Natrium	44	10
02	Kalium	44	10
03	Calcium gesamt	60	13
04	Calcium frei	60	13
05	Magnesium gesamt	60	13
06	Magnesium frei	60	13
07	Chlorid	44	10
08	Anorganisches Phosphat	60	13
09	Kupfer	60	13
10	CO2 im Serum	88	19
003 Laboruntersuchungen bei Nierenerkrankungen			
01	Kreatinin	60	13
02	Harnstoff	60	13
03	Harnsäure	60	13
04	Osmolalität, gemessen	74	16
05	Kolloidosmotischer Druck	74	16
06	Cystatin C	267	59
07	Spezielle Clearancemethoden (Inulin, p-Aminohippursäure u.ä.), je Untersuchung	297	65
08	Neutrophil Gelatinase Associated Lipocalin	491	108
004 Gastroenterologie, Hepatologie, Stuhluntersuchungen			
01	Bilirubin, gesamt	60	13
02	Bilirubin, direkt	104	23
03	Bilirubin-Fractionen je Bestimmung	104	23
04	AP (Alkalische Phosphatase)	60	13
05	GGT (g-Glutamyltransferase)	60	13
06	CHE (Cholinesterase)	60	13
07	LAP (Leucin-Aminopeptidase)	60	13
08	GLDH (Glutamat-Dehydrogenase)	178	39
09	Ammoniak	327	72

10	AST (Aspartat-Aminotransferase)	60	13
11	ALT (Alanin-Aminotransferase)	60	13
12	a-Amylase	74	16
13	Amylase, Pankreas-Isoenzym	74	16
14	Lipase	74	16
15	Chymotrypsin im Stuhl	178	39
16	Pankreolauryltest	297	65
17	H2-Atemtest	1 294	284
18	Helicobacter-Atemtest	1 553	341
19	MEGX-Test	740	162
20	Einfaches Malabsorptionsscreening (Fett, Muskelfasern, Stärke, Phenolprobe u.ä.) im Stuhl, je Einzeluntersuchung	74	16
21	Einfache Teststreifentests (pH-Wert u.ä.) im Stuhl, je Teststreifen	52	11
22	Okkultes Blut (auch immunologischer Hb-Nachweis)	88	19
23	Leukozytennachweis	74	16
24	Calprotectin im Stuhl	406	89
25	ELF-Test	13 209	2 899
26	Bestimmung von okkultem Blut im Stuhl	497	109
005	Laboruntersuchungen bei Herzerkrankungen		
01	CK (Creatin-Kinase)	60	13
02	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Aktivität	74	16
03	CK-MB (Creatin-Kinase)-Isoenzym, Masse	297	65
04	LDH (Laktatdehydrogenase)	60	13
05	HBDH (a-Hydroxybutyratdehydrogenase)	60	13
06	Troponine (alle Formen), je Einzelbestimmung	297	65
07	Natriuretische Peptide (alle Formen, auch Urodilatin), je Bestimmung	712	156
08	Albumin Cobalt Binding-Test	60	13
09	Myoglobin	297	65
006	Laboruntersuchungen bei Störungen des Kohlenhydratstoffwechsel		
01	Glucose	60	13
02	HbA1c	297	65
03	Fruktosamine	104	23
04	Laktat	327	72
05	Pyruvat	327	72
06	β-Ketone im Vollblut (Schnelltest)	52	11
007	Entzündung (ohne Zytokine)		
01	BSG (Blutsenkungsgeschwindigkeit)	60	13
02	CRP (C-reaktives Protein)	297	65
03	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), quantitativ	267	59
04	RF (IgM) (Rheumafaktor, Anti-IgG der IgM-Klasse), qualitativ, semiquantitativ	133	29

05	ASL-O (Antistreptolysin O), quantitativ	341	75
06	ASL-O (Antistreptolysin O), qualitativ, semiquantitativ	133	29
07	PCT (Procalcitonin), quantitativ	712	156
08	PCT (Procalcitonin), semiquantitativ	712	156
09	PMN-Elastase	429	94
10	Myeloperoxidase (nicht zytochemisch)	371	81
11	Lipopolysaccharid Binding Protein	351	77
12	Adenosindesaminase	4 028	884
008	Fettstoffwechsel		
01	Cholesterin	60	13
02	HDL-Cholesterin, direkt gemessen	60	13
03	LDL-Cholesterin, direkt gemessen	60	13
04	TRI (Triacylglycerin, Triglyceride)	60	13
05	Lp(a) (Lipoprotein (a))	445	98
06	Apolipoprotein AI, AII, B, CII, CIII; E, je Bestimmung	297	65
07	Fraktionierung der Lipoproteine mittels Ultrazentrifuge	2 741	602
08	Freies Cholesterin	60	13
09	Phospholipide	60	13
10	FFS (Freie Fettsäuren gesamt), photometrisch	607	133
009	Eisenstoffwechsel		
01	Eisen und EBK (Eisenbindungskapazität), je Einzelbestimmung	60	13
02	Transferrin	148	33
03	Ferritin	371	81
04	sTrfR (löslicher Transferrinrezeptor)	148	33
010	Vitamin B12, Folsäure und abhängige Stoffwechselprodukte		
01	Vitamin B12	371	81
02	Folsäure	308	68
03	Homocystein, EIA	371	81
011	Primäre und sekundäre Hämostase (Gerinnung), Fibrinolyse, Thrombophilie		
01	Gerinnungszeit, manuell	88	19
02	Blutungszeit	88	19
03	ETP (Endogenes Thrombinpotential)	74	16
04	PZ (Quick, Prothrombinzeit), alle Formen, je Einzelbestimmung	74	16
05	aPTT (Aktivierte Partielle Thromboplastinzeit), je Einzelbestimmung	74	16
06	Thrombinzeit	104	23
07	Fibrinogen, nach CLAUSS oder vergleichbare Methoden	148	33
08	Fibrinogen immunologisch	267	59
09	Antithrombin III	163	36
10	Thrombotest (Plasma, kapillär u.ä.)	74	16

11	Normotest	74	16
12	Reptilasezeit	148	33
13	Anti Faktor Xa Aktivität	207	45
14	Heparinbestimmung	207	45
15	Faktor II (Prothrombin), Aktivität	682	150
16	Faktor II (Prothrombin) Antigen	682	150
17	Faktor V, Aktivität	682	150
18	Faktor VII, Aktivität	1 067	234
19	Faktor VIII, Aktivität	682	150
20	Willebrand F AG	712	156
21	Willebrand F, Aktivität	712	156
22	Willebrand F, Ristocetin CoFaktor	297	65
23	Faktor IX, Aktivität	682	150
24	Faktor X, Aktivität	682	150
25	Faktor XI, Aktivität	1 067	234
26	Faktor XII, Aktivität	1 067	234
27	Faktor XIII, Aktivität	267	59
28	D-Dimeres	533	117
29	D-Dimeres, semiquantitativer Schnelltest	267	59
30	a2-Antiplasmin	267	59
31	Thrombophilie, Globaltests (Prot C Globaltest u.ä.)	666	146
32	APC-Resistenz	666	146
33	Protein C Aktivität	666	146
34	Protein C Antigen	666	146
35	Protein S Aktivität	666	146
36	Protein S Antigen	666	146
37	TAT (Thrombin-Antithrombin Komplex)	712	156
38	PTF1+2 (Prothrombinfragment 1+2)	712	156
39	Plasminogen	207	45
40	PAI-1 AG (Plasminogen-Aktivator-Inhibitor)	607	133
41	Plasmatauschversuch	682	150
42	Bethesda Units	666	146
43	TTI (Tissue Thrombopl. Inhibi.Time)	74	16
44	LA (Lupus-Antikoagulans)	74	16
45	Lupotest	74	16
46	Lucortest	74	16
47	Thrombozyten-Aggregation (PFA100, Multiplate u.ä), je Einzelbestimmung	1 333	293
48	Thrombelastogramm, alle Formen, je Einzelbestimmung	1 067	234
012	Proteine		

01	Gesamteiweiß	44	10
02	Albumin, photometrisch	44	10
03	Albumin, immunologisch	222	49
04	Haptoglobin	267	59
05	Hämopexin	267	59
06	Präalbumin	267	59
07	Retinol bindendes Protein	222	49
08	a1-Antitrypsin	267	59
09	Fibronektin	666	146
10	a1-Antitrypsin-Phänotypisierung	844	185
11	a1-saures Glykoprotein	267	59
12	a1-Mikroglobulin	297	65
13	a2-Makroglobulin	267	59
14	β2-Mikroglobulin	297	65
15	Coeruloplasmin	267	59
16	Lysozym	267	59
17	Transfusionsmedizinische Leistungen: Kryoglobuline	60	13
18	S 100B	519	114
19	Immunglobulin G	222	49
20	Immunglobulin A	222	49
21	Immunglobulin M	222	49
22	Immunglobulin D	371	81
23	Immunglobulin-Subklassen, alle Typen, je Einzelbestimmung	222	49
24	Leichtkette-Kappa, freie Leichtkette Kappa, je Einzelbestimmung	222	49
25	Leichtkette-Lambda, freie Leichtkette Lambda, je Einzelbestimmung	222	49
26	BTP (Beta Trace Protein)	1 109	243
27	Freie Leichtketten Kappa Liquor/Serum	5 429	1 192
28	Neurofilamente Leichtketten	6 054	1 329
29	Neurofilamente Leichtketten/GFAP	7 555	1 659
013	Komplementsystem		
01	Komplementsystem, Globaltests (CH50, AP50 u.ä.), je Einzelbestimmung	740	162
02	C1-Esterase-Inhibitor	533	117
03	Komplementfaktor C3/C3c, je Einzelbestimmung	371	81
04	Komplementfaktor C4	371	81
05	Komplement Komplex SC5b-9	8 443	1 853
014	Elektrophoresen		
01	Proteinelektrophorese	297	65
02	Immunfixation (IFE)	1 482	325
03	Isoelektrische Fokussierung (IEF)	844	185

04	Isoenzymelektrophoresen, alle Typen, je Elphor	445	98
05	SDS-Elektrophorese	371	81
06	Lipidelektrophorese (quantitativ)	445	98
07	Apolipoprotein E Phänotypisierung	844	185
015	Laboruntersuchungen bei Schilddrüsenerkrankungen (inklusive Autoantikörper)		
01	TSH (Thyreoidea stimulierendes Hormon)	371	81
02	T4 ges (Thyroxin, gesamt)	371	81
03	T4 frei (Thyroxin, frei)	371	81
04	T3 ges (Trijodthyronin, gesamt)	371	81
05	T3 frei (Trijodthyronin, frei)	371	81
06	TG (Thyreoglobulin)	371	81
07	Calcitonin	712	156
08	H-Jodid	1 292	284
09	TPO Antikörper (Thyreoperoxidase Antikörper)	666	146
10	TG-Antikörper (Thyreoglobulin Antikörper)	666	146
11	TRAK (Thyreotropin Rezeptor Antikörper)	814	179
12	Thyroxin bindendes Globulin	351	77
016	Nebenschilddrüse und Knochenstoffwechsel		
01	PTHrP (Parathormon-related Protein)	712	156
02	25-Hydroxy-Vitamin D	712	156
03	1,25-Dihydroxy Vitamin D3	1 111	244
04	Osteocalcin	712	156
05	bALP (Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch, Masse)	712	156
06	Prokollagene, alle Typen, je Einzelbestimmung	371	81
07	OPG/RANK/RANKL (Osteoprotegerin/Receptor Activator of Nuclear Factor κ B und Ligand)-System, je Einzelbestimmung	712	156
08	Kollagen-Telopeptide, alle Typen (auch α -CTx, β -CTx, NTx), je Einzelbestimmung	371	81
09	Pyridinolin, Desoxypyridinolin, je Einzelbestimmung	712	156
10	TRAP (Tartratresistente saure Phosphatase), Masse	297	65
11	BSP (Bone Sialo Protein)	712	156
12	Dikkopf-1	673	148
13	Sklerostin	1 085	238
14	FGF-23 intakt	1 347	296
15	Vitamin D Metabolite im Liquor oder Serum	2 616	574
017	Endokrinologie: Hormone des Hypothalamus, der Hypophyse, andere neuroendokrinologische Laboruntersuchungen		
01	Alpha-Subunit (Choriongonatotropin Alpha,CGA)	1 111	244
02	FSH (Follikel-Stimulierendes Hormon)	371	81
03	LH (Luteinisierendes Hormon)	371	81
04	Prolaktin	519	114
05	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	712	156

06	HGH (Human Growth Hormone, humanes Wachstumshormon)	519	114
07	CRF (Corticotropin Releasing Factor)	712	156
08	Copeptin	2 153	473
09	Melatonin	4 389	963
10	Vasopressin	4 034	885
018	Endokrinologie: Hormone der Gonaden, Nebenniere und Niere		
01	E2 (Estradiol, Östradiol)	519	114
02	Progesteron	519	114
03	Testosteron	519	114
04	SHBG (Sexual-Hormon bindendes Globulin)	666	146
05	Cortisol, gesamt oder frei, je Einzelbestimmung	371	81
06	DHEA-S (Dehydroepiandrosteronsulfat)	519	114
07	17-Ketosteroide im Harn	519	114
08	17-Hydroxycorticoide im Harn	519	114
09	Inhibine (A,B), je Einzelbestimmung	712	156
10	Renin (Aktivität o. Konzentration), je Einzelbestimmung	712	156
11	Aldosteron	712	156
12	Östron-Sulfat	673	148
13	17-OH-Progesteron	491	108
14	Androstendion	491	108
15	Freies Testosteron	1 051	231
16	Anti-Müller Hormon	1 051	231
17	Freies Estriol	2 018	443
18	Östron	4 468	981
019	Endokrinologie: Trophoblasthormone (Hormone der Plazenta) / Schwangerschaftüberwachung		
01	Fr. Beta-HCG- und PAPP-A	1 630	358
02	HCG (Humanes Choriongonadotropin)	371	81
03	Schwangerschaftstest	207	45
04	PAPP-A und PLGF (Plazenta Growthfaktor)	1 784	392
05	Fr. Beta-HCG PAPP-A und PLGF	2 882	633
06	sFlt-1 (soluble fms-like tyrosin kinase-1)	2 581	567
07	PLGF (Plazenta Growthfaktor)	1 233	271
020	Endokrinologie: Endokrines Pankreas, Hormone des Gastrointestinaltrakts		
01	Insulin	371	81
02	C-Peptid	712	156
03	Resistin	1 111	244
04	Leptin	712	156
05	Leptin-Rezeptor	712	156
06	Adiponectin	1 111	244
07	Pro-Hepcidin	1 111	244

08	Amylin	712	156
09	Gherlin (gesamt oder aktiv), je Einzelbestimmung	1 111	244
10	Proinsulin	351	77
11	Glucagone-like-peptide-1	673	148
12	Peptid Tyrosyl Tyrosin	673	148
13	Gastrin	1 093	240
14	Glukagon	1 962	431
15	PPP (Pakreatisches Polypeptid)	8 972	1 969
16	Somatostatin	5 851	1 284
17	VIP (Vasoaktives intestinales Polypeptid)	5 412	1 188
021	Endokrinologie: Laboruntersuchungen bei neuroendokrinen Tumoren		
01	5-HIES (5-Hydroxy-Indolessigsäure)	1 111	244
02	NSE (Neuronen spezifische Enolase)	666	146
03	Katecholamine und ihre Stoffwechselprodukte, je Einzelbestimmung	844	185
04	CGA (Chromogranin A)	666	146
05	Serotonin	797	175
025	Spezielle Enzymdiagnostik		
01	ACE (Angiotensin I-Converting Enzym)	1 069	235
02	Aldolase	178	39
03	Beutler-Test	178	39
04	Matrix-Metalloproteinasen, alle Typen, je Einzelbestimmung	712	156
026	Blutgase / Säurebasenhaushalt / Hb-Derivate		
01	Untersuchungen des Blutgase/Säure-Basenhaushalts, je Gerätedurchlauf	133	29
02	Hb (Hämoglobin)-Derivate, photometrisch (z. B. Gas-Check), je Gerätedurchlauf	88	19
027	Laboruntersuchungen im Harn		
01	Harnteststreifen (Bili, Glukose, Gesamteiweiß, (Mikro)albumin etc.), je Bestimmung	52	11
02	Harn-Sediment	74	16
03	Leukozytzahl, Zählkammer	88	19
04	Erythrozytzahl, Zählkammer	88	19
05	N-Acetyl-β-D-Glucosaminidase	104	23
06	Reduzierende Verbindungen im Harn	52	11
07	Methylmalonsäure (LC/MS/MS)	607	133
08	Oxalsäure	445	98
09	Glykolsäure	607	133
10	Cystin	844	185
11	Sulfosalzylsäureprobe	44	10
12	Harnsteinanalyse, nasschemisch	371	81
13	Zytologische Untersuchung des Harns durch Nephrologen, je Patient nur 1x zu verrechnen	258	57

14	Dysmorphie Erythrozyten	98	22
028	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I		
01	Digoxin	371	81
02	Digitoxin	371	81
03	Lidocain	371	81
04	Barbiturate	371	81
05	Phenobarbital	371	81
06	Primidon	371	81
07	Phenytoin	371	81
08	Valproinsäure	371	81
09	Carbamazepin	371	81
10	Ethosuxinimid	371	81
11	Topiramate	371	81
12	Gentamicin	371	81
13	Netilmicin	371	81
14	Amikacin	371	81
15	Teicoplanin	371	81
16	Isepamicin	371	81
17	Salicylat	371	81
18	Theophyllin	371	81
19	Coffein	371	81
20	Methotrexat	371	81
21	Tobramicin	371	81
22	Vancomycin	371	81
23	Benzodiazepine	371	81
24	TCA (Trizyklische Antidepressiva), qualitativ oder semiquantitativ	371	81
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie I	371	81
029	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II		
01	Cyclosporin A	445	98
02	FK 506 (Tacrolimus)	445	98
03	Infliximab /Adalimumab Wirkstoffkonzentration	1 565	344
04	Infliximab /Adalimumab Antikörper	1 404	308
99	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels Immunoassay, Kategorie II	445	98
030	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I		
01	Oxcarbacepin	533	117
02	Mephenytoin	533	117
03	Lamotrigin	533	117
04	Gabapentin	533	117
05	Vigabatrin	533	117

06	Felbamat	533	117
07	Sultiam	533	117
08	Levetiracetam	533	117
09	Zonisamid	533	117
10	Mykophenolat	533	117
11	Nitrazepam	533	117
12	Thiopental	533	117
13	Ibuprofen	533	117
14	Methohexital	533	117
15	Antikoagulantien	533	117
16	Orale Antidiabetika	533	117
17	Pentobarbital	505	111
18	Lacosamid	505	111
19	Rufinamid	505	111
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie I	533	117
031	Bestimmung von Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS		
01	Sirolimus	666	146
02	Everolimus (Certican)	666	146
03	Azathioprin Metabolit	666	146
04	Amiodaron	666	146
05	Amiodaron Metabolit	666	146
06	Diazepam	666	146
07	Clonazepam	666	146
08	Flunitrazepam	666	146
09	Midazolam	666	146
10	Clobazam	666	146
11	Itraconazol	666	146
12	Hydroxyitraconazol	666	146
13	Voriconazol	666	146
14	Clomipramin	666	146
15	Olanzapin	666	146
16	Quetiapin	666	146
17	Propofol	666	146
18	Clozapin	666	146
19	Norclozapin	666	146
20	Cyclosporin A	666	146
21	FK 506 (Tacrolimus)	666	146
22	Posakonzol	630	138
99	Bestimmung von anderen Arzneimittelkonzentrationen mittels HPLC, Kategorie II oder LC MS/MS	666	146

034	Konzentrationsbestimmung sonstiger Arzneimittel mit andere Methoden		
01	Kaliumbromid	88	19
02	Lithium	88	19
03	Amitriptylin	1 037	228
04	Nortriptylin	1 037	228
035	Toxikologische Untersuchungen		
01	Äthanol	222	49
02	CDT (Carbohydrate-deficient-Transferrin)	666	146
03	Paracetamol	371	81
04	Drogenscreening im Harn mittels Immunoassay, je Einzelbestimmung	371	81
05	Drogenscreening im Harn mittels immunologischer Schnelltests (Teststreifen u.ä.), je Einzelbestimmung	192	42
06	CT (Cotinin)	4 488	985
036	Tumormarker		
01	CEA	371	81
02	a1-Fetoprotein	371	81
03	CA 125	445	98
04	CA 15-3	666	146
05	CA 19-9	445	98
06	CA 72-4 (Cancer AG 72-4)	666	146
07	PSA (gesamt oder frei), je Einzelbestimmung	445	98
08	SCC (Squamous cell carcinoma antigen)	666	146
09	p53 (Tumorsuppressorprotein p53)	666	146
10	TU M2-PK (Tumor M2-Pyruvatkinase)	666	146
11	HPLAP (Humane Plazentaspezifische Alkalische Phospharase)	666	146
12	B 72/2 (Tumor assoz. Glykoprotein TAG-72)	666	146
13	CYFRA 21-1(Cytokeratin-19-Fragmente)	4 232	929
14	CA 50 (Cancer Antigen 50)	2 541	558
15	TPS (Tissue Polypeptide in Serum)	1 523	334
037	Laboruntersuchungen bei allergischen Erkrankungen		
01	Immunglobulin E	371	81
02	Allergentest mit mindestens 20 deklarierten Allergenen auf Träger (z. B. als Immunoblot), je Träger	1 333	293
03	Spezifische Allergene (IgE, IgG), Immunoassay, je Einzelbestimmung	371	81
04	Tryptase	371	81
05	ECP (Eosinophiles kationisches Protein)	371	81
06	EDN (Eosinophil-Derived Neurotoxin)	371	81
07	DAO (Diaminoxidase)	970	213
08	ISAC-Test und andere Untersuchungen mit gleichem methodischen Aufwand	10 975	2 409

09	Histamin/Methylh.	1 302	286
038	Antikörper gegen körperfremde Antigene (ohne Allergologie und Antikörper gegen Krankheitserreger)		
01	Humane Anti-Maus Antikörper	1 630	358
02	IgA-Antikörper gegen Gliadin	666	146
03	IgG-Antikörper gegen Gliadin	666	146
039	Untersuchung auf Autoantikörper mittels qualitativer oder semiquantitativer (bis 2 Titerstufen) Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je untersuchten Autoantikörper		
01	Doppelstr.-DNA-Antikörper auf Crithidia luciliae	429	94
02	Ro60/SSA-Autoantikörper a.HEp2000 Zellen	429	94
03	Membran-DNA-Antikörper	429	94
04	BMZ-Antikörper (Basalmembranzonen-Antikörper)	429	94
05	Basalmembran-Antikörper	429	94
06	Bindegewebs-Antikörper	429	94
07	AMA (Mitochondrien-Antikörper)	429	94
08	SMA (Antikörper gegen glatte Muskulatur)	429	94
09	Myocard-Antikörper	429	94
10	SkMA (Antikörper gegen quergestreifte Muskulatur)	429	94
11	ICA (Inselzell-Antikörper)	429	94
12	IgG-, IgA-, IGM-AK, Splitskin oder intakte Haut	406	89
13	IgG auf Rattenharnblase	406	89
14	Immunglobuline in Hautbiopsien	406	89
15	X-ANCA (atyp. ANCA)	406	89
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand	429	94
040	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativer (mehr als 2 Titerstufen) Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA (Antinukleäre Antikörper), quantitativ	756	166
02	ICS-Antikörper (Interzellursubstanz-Antikörper), quantitativ	756	166
03	EMA (Endomysium Auto-Antikörper), quantitativ	756	166
04	c-ANCA (Proteinase-3-Antikörper, Pr-3 Antikörper), quantitativ	756	166
05	p-ANCA (IMPO-Antikörper), quantitativ	756	166
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (= mehr als 2 Titerstufen), quantitativ	756	166
041	Untersuchung auf Autoantikörper mittels qualitativen oder semiquantitativen Immunoassay, Immunoblot u.ä., je untersuchten Autoantikörper		
01	ANA-Screening (Antinukleäre Antikörper, in einem Arbeitsgang)	445	98
02	ANCA-Screening (Anti-Neutrophilencytoplasma-Antikörper, cANCA und pANCA in einem Arbeitsgang)	445	98
03	Antikörper gegen dsDNA (Antikörper gegen Doppelstrang-DNA)	445	98
04	ANA-Subsets Screening	445	98
05	RNP 70-Autoantikörper	445	98
06	RNP A-Autoantikörper	445	98
07	RNP C-Autoantikörper	445	98

08	Sm-Autoantikörper	445	98
09	Sm B-Autoantikörper	445	98
10	Sm D-Autoantikörper	445	98
11	Ro/SSA-Autoantikörper	445	98
12	Ro52/SSA-Autoantikörper	445	98
13	Ro60/SSA-Autoantikörper	445	98
14	La/SSB-Autoantikörper	445	98
15	Ribosomales P-Autoantikörper	445	98
16	Jo-1-Autoantikörper	445	98
17	Pl-7-Antikörper	445	98
18	PL-12-Antikörper	445	98
19	SRP-Antikörper	445	98
20	Scl 70-Autoantikörper	445	98
21	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2)	445	98
22	LKM1-Antikörper	445	98
23	LC1-Antikörper	445	98
24	SLA-LP-Antikörper	445	98
25	F-Actin	445	98
26	CENP B-Autoantikörper	445	98
27	Histon-Antikörper	445	98
28	ANA-Subsets, Immunoblot	445	98
29	Desmoglein1-Antikörper	445	98
30	Desmoglein3-Antikörper	445	98
31	BP180 NC16a-Antikörper	445	98
32	Anti Mi-2	445	98
33	Anti-Ku	445	98
34	Anti-PM-Scl	445	98
35	Anti-U1-snRNP	445	98
36	Gp 210 AK	421	92
37	Sp 100 AK	421	92
38	BP 230	421	92
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (qualitative Immunoassays)	445	98
042	Untersuchung auf Autoantikörper mittels quantitativem Immunoassay, je untersuchten Autoantikörper		
01	Doppelstrang-DNA-Antikörper EliA, quantitativ	666	146
02	Nukleosomen-Antikörper, quantitativ	666	146
03	Histon-Antikörper, quantitativ	666	146
04	U1 RNP-Autoantikörper, quantitativ	666	146
05	RNP 70-Autoantikörper, quantitativ	666	146
06	Sm-Autoantikörper, quantitativ	666	146

07	Ro/SSA-Autoantikörper, quantitativ	666	146
08	La/SSB-Autoantikörper, quantitativ	666	146
09	Jo-1-Autoantikörper, quantitativ	666	146
10	Scl 70-Autoantikörper, quantitativ	666	146
11	CENP B-Autoantikörper, quantitativ	666	146
12	pANCA (Anti Neutrophilenzytosoma MPO-Antikörper), quantitativ	666	146
13	cANCA (Anti Neutrophilenzytosoma PR3-Antikörper), quantitativ	666	146
14	M2-Antikörper (Anti Mitochondrien Antikörper M2), quantitativ	666	146
15	Sp 100-Antikörper (Speckled Protein 100kD-Antikörper), quantitativ	666	146
16	LKM-Antikörper (Liver Kidney Microsomale Antikörper), quantitativ	666	146
17	SLA-Antikörper (Antikörper gegen Soluble Liver Antigen), quantitativ	666	146
18	GMB-Antikörper (Glomeruläre Basalmembran-Antikörper), quantitativ	666	146
19	Parietalzellen-Antikörper, quantitativ	666	146
20	Gewebstransglutaminase-Antikörper (IgG, IgA), je Einzelbestimmung, quantitativ	666	146
21	Annexin V-Autoantikörper, quantitativ	666	146
22	Intrinsicfaktor-Antikörper, quantitativ	666	146
23	Cardiolipin-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	666	146
24	β2-Glycoprotein-Antikörper (Screening, IgG, IgM), je Einzelbestimmung, quantitativ	666	146
25	Anti-GAD (Anti-Glutaminsäure-Decarboxylase Antikörper), quantitativ	666	146
26	IA2-Antikörper (Tyrosin Phosphatase-Antikörper), quantitativ	666	146
27	CCP-Antikörper (Antikörper gegen cycl.citrullin.Peptide), quantitativ	666	146
28	21-Hydroxylase-AK, quantitativ	666	146
29	Rheumafaktor, Isotyp IgA, quantitativ	666	146
30	Insulin-AK	630	138
31	AK gegen Mutiertes Citrulliniertes Vimentin (MCV-AK)	630	138
32	IgG anti IgA	630	138
33	Inselzell-AK	630	138
34	Aquaporin	3 935	864
35	NMDA – Antineurale Antikörper	6 204	1 362
36	Acetylrezeptor	3 501	769
37	MOG (Anti-Myelin-Oligodendrocyten-Glykoprotein) Antikörper	3 864	848
99	Andere Untersuchungen mit gleichem methodischem Aufwand (quantitative Immunoassays)	683	150
045	Weitere Untersuchungen auf Autoantikörper, andere Methoden		
01	CIC (Zirkulierende Immunkomplexe)	429	94
046	Zytokinen, Zytokinrezeptoren und Liganden, Bestimmung mittels quantitativem Immunoassay		

01	IL (Interleukine), deren Rezeptoren und Antagonisten, je Einzelbestimmung	712	156
02	sCD-AG (Lösliche CD-Antigene), je Einzelbestimmung	712	156
03	EGF (Human Epidermal Growth Factor) und dessen Rezeptoren	712	156
04	Endotheline, je Einzelbestimmung	712	156
05	G-CSF, GM-CSF u.ä (Colony-stimulating factors), je Einzelbestimmung	712	156
06	IFN (Interferone, alle Typen), je Einzelbestimmung	712	156
07	PDGFs (Platelet-derived growth factors), deren Rezeptoren und Antikörper, je Einzelbestimmung	712	156
08	CC-Chemokine (z. B. RANTES) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	712	156
09	TGFs (Transforming growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	712	156
10	VEGFs (Vascular endothelial growth factors) und deren Rezeptoren, je Einzelbestimmung	712	156
11	TNFs (Tumornekrosefaktoren) und deren Rezeptoren (TNF-Rs), je Einzelbestimmung	712	156
12	IGFs (Insulin-like Growth-Factors) und ihre Bindungsproteine (IGFBPs), je Einzelbestimmung	712	156
13	Erythropoietin	673	148
99	Andere Zytokine, Zytokinrezeptoren und Liganden, die mittels quantitativem Immunoassay bestimmt werden	712	156
047	Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Bestimmung mittels quantitativem Immunoassay		
01	Selektine (alle Typen) und deren Liganden, je Einzelbestimmung	712	156
02	ICAMs (Intercellular adhesion molecules) alle Typen, je Einzelbestimmung	712	156
99	Andere Adhäsionsmoleküle und deren Rezeptoren, Immunoassay, je Bestimmung	712	156
050	Identifizierung von humanen Nukleinsäuren mittels Hybridisierungsverfahren mit oder ohne Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	445	98
051	Echtzeit Amplifikationsverfahren von humanen Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
01	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	740	162
052	Echtzeit Amplifikationsverfahren von humanen Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung		
01	DPYD 2A (Dihydropyrimidin-Dehydrogenase, 5-FU Toxizität) Genanalyse	2 074	455
02	HFE (Hämochromatose) Genanalyse, je Mutation	2 074	455
03	MTHFR (Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase, Hyperhomocystämie) Genanalyse	2 074	455
04	TPMT (Thiopurin-Methyltransferase, Thiopurin Toxizität) Genanalyse	2 074	455
05	FV-Leiden Genanalyse	2 074	455
06	Prothrombin 20210 A Genanalyse	2 074	455
07	FXIII V34L Genanalyse	2 074	455
08	LCT (Laktoseintoleranz) Genanalyse	2 074	455
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	2 074	455

053	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	TCR γ -Genrearrangement	2 963	651
02	FV-Leiden Genanalyse	2 963	651
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	2 963	651
054	Nukleinsäureisolierung (human), aufwendigere Amplifikation (z. B. nested PCR, TMA u.ä.) und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	IgH-Genrearrangement	3 704	813
02	PCA3 mRNA	7 407	1 626
03	PSA mRNA	3 704	813
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	3 704	813
055	Nukleinsäureisolierung (human), Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
01	a-Galaktosidase-Gen	5 037	1 106
02	Demenzpanel	39 148	8 593
03	Parkinsonpanel	48 804	10 713
04	WES (WholeExomeSequencing) Panelgenanalyse	32 004	7 025
05	WES (WholeExomeSequencing) Einzelgenanalyse	22 924	5 032
06	WES (WholeExomeSequencing) Panelgen Nachanalyse	10 365	2 275
07	WES (WholeExomeSequencing) Einzelgen Nachanalyse	4 278	939
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	5 037	1 106
060	Oxidativer Stress, Immunoassays (oLab, TAC, EPA u.ä.)		
01	TAC (Totale antioxidative Kapazität)	371	81
02	CuZn-SOD (Cu/Zn Superoxid Dismutase)	371	81
03	EPA (Endogene Peroxidaseaktivität)	371	81
04	Isoprostan	371	81
05	LDL-IgM (IgM-AKer gegen oxidiertes LDL)	371	81
06	oLAB (Antikörper gegen oxidiertes LDL-Chol)	371	81
07	TOC (Gesamtperoxid - Konzentration)	371	81
99	Oxidativer Stress, andere Untersuchungen mittels Immunoassy, je Einzelbestimmung	371	81
061	Oxidativer Stress, photometrische Tests (POX-ACT, A-R-S u.ä.)		
01	POX-ACT (Peroxide Activity)	178	39
02	Antioxidant Capacity	178	39
03	A-R-S (Adaptive Radical Scavenger)	178	39
99	Oxidativer Stress, andere photometrische Tests, je Einzelbestimmung	178	39
065	Oxidativer Stress, Untersuchungen mit anderen Methoden		
01	Malondialdehyd (HPLC)	666	146
066	Porphyrie-Diagnostik		
01	Porphobilinogen (HOESCH-Test)	178	39
02	Gesamtporphyrine im Erythrozyten	178	39

03	Gesamtporphyrine, 24h-Harn, quantitativ	371	81
04	Delta-Aminolävulinsäure, 24h-Harn, quantitativ	844	185
05	Porphobilinogen, 24h-Harn, quantitativ	844	185
067	Laboruntersuchungen im Liquor und in Sondermaterialien (außer Harn und Stuhl)		
01	Mikroskopische Untersuchungen des Sediments im Liquor und in Sondermaterialien, qualitativ, je Material	74	16
02	Zellzählung in der Zählkammer im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material und Zellart	88	19
03	Mechanische Zellzählung (Ery, Leuko u.a.) und Zelleigenschaftsbestimmung (Hb, Hkt u.a.) im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	88	19
04	Mechanische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	30	7
05	Mikroskopische Zelldifferenzierung im Liquor und anderen Sondermaterialien, je Material	237	52
06	Eosinophile im Sondermaterial	133	29
07	Einfache Teststreifentests (pH-Wert, spez. Gew., Leukozytenesterase u.ä.) im Liquor und Sondermaterialien, je Teststreifen	52	11
08	Blutgase/Säure-Basenparameter, Liquor und Sondermaterialien	88	19
070	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Virusantigenen, je Einzelansatz		
01	Influenza A Viren	88	19
02	Influenza B Viren	88	19
03	Rota Viren	88	19
04	Noroviren	84	18
99	Immunologische Schnelltests auf andere Viren mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	88	19
071	Virologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Virusantigene		
01	EBV Antikörper (heterophil)	133	29
99	Immunologische Schnelltests mit gleichem methodischem Aufwand auf Antikörper gegen andere Viren, je Einzelansatz	133	29
072	Virologie: Mikroskopischer Nachweis von Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je Einzeluntersuchung		
01	Herpes simplex Virus 1	429	94
02	Herpes simplex Virus 2	429	94
03	CMV pp65 Antigen	429	94
99	Mikroskopischer Nachweis von anderen Viren mittels Immunfluoreszenz oder vergleichbarer Markierung, je Einzeluntersuchung	429	94
073	Virologie: Bestimmung von Virusantigenen mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.)		
01	HBVs Antigen	371	81
02	HBVs Antigen, Bestätigungstest	371	81
03	HBVe Antigen	371	81
04	HCV-AG ELISA	351	77
99	Bestimmung von anderen Virusantigenen mittels Immunoassay	371	81

074	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie I		
01	HAV Antikörper (IgG + IgM oder IgG)	355	78
02	HAV Antikörper (IgM)	355	78
03	HBVs Antikörper	355	78
04	HBVe Antikörper	355	78
05	CMV IgG	355	78
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie I	355	78
075	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie II		
01	HBVc Antikörper (IgG + IgM)	445	98
02	HIV1/2 Antikörper (inkludiert Kombitest HIV-AG/Antikörper)	445	98
03	CMV IgM	445	98
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie II	445	98
076	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie III		
01	HBVc Antikörper (IgM)	519	114
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie III	519	114
077	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels Immunoassay (EIA, ELISA, LIA, FIA u.ä.), Kategorie IV		
01	HCV Antikörper	593	130
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels Immunoassay, Kategorie IV	593	130
078	Virologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden		
01	HIV-Bestätigungstest	1 185	260
99	Bestimmung von Antikörpern gegen andere Virusantigene mittels sehr aufwendiger immunologischer Methoden	1 185	260
090	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Bakterienantigenen, je Einzelansatz		
01	Streptococcus pyogenes (Strept. A)	192	42
02	Streptococcus agalactiae (Strept. B)	192	42
03	Streptococcus pneumoniae (Pneumokokken)	192	42
04	Neisseria meningitidis B und E und Escherichia Coli K1	192	42
05	Neisseria meningitidis A und Y	192	42
06	Neisseria meningitidis C und W135	192	42
07	Haemophilus influenzae b	192	42
08	Chlamydia trachomatis	192	42
09	Helicobacter pylori	192	42
10	Clostridien Toxine	192	42
11	Legionella pneumophila	192	42
99	Immunologische Schnelltests auf andere Bakterienantigene mit gleichem methodischem Aufwand, je Einzelansatz	192	42
091	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, semiquantitativ (bis zu 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		

01	Borrelien Antikörper (IgM)	133	29
02	Borrelien Antikörper (IgG)	133	29
03	Helicobacter pylori Antikörper	133	29
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterienantigene, qualitativ, semiquantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	133	29
092	Bakteriologie: Immunologische Schnelltests, quantitativ (mehr als 2 Titerstufen), zum Nachweis von Antikörpern gegen Bakterienantigene		
01	TPPA (TP-Partikelagglutinationstest)	341	75
02	VDRL-Test (Venereal Disease Research Laboratory Test)	341	75
99	Immunologische Schnelltests auf Antikörper gegen andere Bakterien, quantitativ, mit gleichem methodischem Aufwand	341	75
093	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, ohne oder mit einfachen Färbungen		
01	Lichtmikroskopische Begutachtung des Nativpräparats ohne Färbung	133	29
02	Methylenblau-Färbung	133	29
99	Andere einfache Färbungen mit gleichem Aufwand	133	29
094	Bakteriologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Bakterien, aufwendigere Färbungen		
01	GRAM-Färbung	163	36
02	ZIEHL-NEELSEN-Färbung	163	36
03	NEISSER-Färbung	163	36
04	GIEMSA-Färbung	163	36
99	Andere aufwendigere Färbungen mit gleichem Aufwand	163	36
095	Bakteriologie: Bestimmung von Bakterienantigenen mittels Immunoassay		
01	Quantiferon-TB-Gold-Bestimmung	740	162
02	Mitogen-Bestimmung	1 482	325
03	TB-Nil Quantiferon	740	162
99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Bakterienantigenen	371	81
096	Bakteriologie: Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene mittels Immunoassay		
01	Pseudomonas-Alkal.Prot Antikörper (IgG)	519	114
02	Pseudomonas-Elastase Antikörper (IgG)	519	114
03	Pseudomonas-ExotoxinA Antikörper (IgG)	519	114
04	Borrelien Antikörper (IgM)	519	114
05	Borrelien Antikörper (IgG)	519	114
06	TMPA (Treponema Pallidum) Screening Test	519	114
07	TMPA (Treponema Pallidum) Antikörper (IgM)	519	114
08	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgA)	519	114
09	Chlamydia trachomatis Antikörper (IgG)	519	114
10	Mycoplasma pneumoniae Antikörper (IgM)	519	114
99	Andere Immunoassays zur Bestimmung von Antikörpern gegen Bakterienantigene	519	114
097	Bakteriologie: Kultur		

01	Einfache Bakterienkultur, aerob oder anaerob, ohne Auswertung (z. B. Urikult, BACTEC)	118	26
02	Bakterienkultur, aerob, auf Blut-, McConkey-, Endo-Agar u.ä., Inkubation bei 37°C, je Untersuchung	148	33
03	Bakterienkultur auf Selektiv- und Anreicherungsmedien (Chocolat-, Yersinien-, Thayer-Martin-Agar u.ä.), je Untersuchung	178	39
04	Mycoplasmen	118	26
05	Ureaplasmen	118	26
098	Bakteriologie: Antibiotogramme (Empfindlichkeitstestung, Resistenzbestimmung)		
01	Bakteriologisches Antibiotogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 20 Antibiotika	593	130
02	Bakteriologisches Antibiotogramm, semiquantitativer Agardiffusionstest mit trägergebundenen Testsubstanzen (Plättchen), 6 Antibiotika	178	39
03	Mycoplasmen-Resistenz	30	7
04	Ureaplasmen-Resistenz	30	7
110	Mykologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Pilzantigenen, je Einzelansatz		
01	Candida AG	178	39
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von anderen Pilzantigenen, je Einzelansatz	178	39
111	Mykologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Pilzen nativ oder nach einfacher Vorbereitung		
01	Lichtmikroskopischer Nachweis von Pilzen im Nativmaterial ohne oder mit einfacher Vorbereitung, je Untersuchung	178	39
112	Mykologie: Pilzkultur auf einfachen Nährmedien (Sabouraud-Agar, Grütz-Kimmig-Agar u.ä)		
01	Pilzkultur auf einfachen Nährmedien, je Nährmedium	148	33
113	Mykologie: Identifizierung von angezüchteten Pilzen mittels Röhren-oder Mehrkammertest (z. B. Auxacolor), mindestens 6 Reaktionen		
01	Identifizierung von angezüchteten Pilzen im Mehrkammertest, je Pilz	371	81
116	Mykologie: Qualitativer oder quantitativer Nachweis von Pilzantigenen mittels klin. chem. Methoden für Beta-D-Glucan		
01	Beta-D-Glucantest	1 717	377
117	Mykologie: Nachweis von Pilzantigenen mittels Enzymimmunoassays (EIA)		
01	Galactomannan	854	187
120	Parasitologie: Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachweis von Parasiten, je Einzelbestimmung		
01	Malaria Plasmodien (Schnelltest)	133	29
99	Immunologische Schnelltests, qualitativ, zum Nachw. von anderen Parasiten, je Einzelbestimmung	133	29
121	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung, je Untersuchung		
01	Sarcoptes scabiei	178	39
02	Demodex folliculorum	178	39
03	Nissen	178	39
04	Wurmeier	178	39
05	Oxyurenstreifen	178	39

06	Protozoen	178	39
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten nativ oder nach einfacher Vorbereitung (KOH u.ä.), je Untersuchung	178	39
122	Parasitologie: Lichtmikroskopischer Nachweis von Parasiten, aufwendigere Färbungen		
01	Malariaplasmodien (mikroskopisch)	371	81
02	Acanthamoeben	371	81
99	Lichtmikroskopischer Nachweis von anderen Parasiten, aufwendigere Färbungen (PAPPENHEIM, GIEMSA, Lactophenol cotton blue u.ä.)	163	36
130	Molekularbiologie: Identifizierung von Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde		
01	Gonokokken-Gen-Probe	445	98
02	Chlamydien-Gen-Probe	445	98
03	HPV Nachweis	1 684	370
04	Trichomonas vaginalis	421	92
05	Soor	421	92
06	Gardnerella vaginalis	421	92
99	Identifizierung von anderen Krankheitserregern mittels Hybridisierungsverfahren ohne oder mit Signalverstärkung, je Material und je Sonde	445	98
131	Molekularbiologie: Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren ohne vorherige manuelle Nukleinsäureisolierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	740	162
132	Molekularbiologie: Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung		
01	CMV (Cytomegalivirus)	2 074	455
02	Chlamydia trachomatis	2 074	455
03	DPH-Panel	4 298	943
04	STI-Panel	2 673	587
05	CT/NG Panel	1 953	429
06	HPV-Panel	6 486	1 424
99	Echtzeit Amplifikationsverfahren von Nukleinsäuren (z. B. Real Time PCR) anderer Krankheitserreger mit vorheriger manueller Nukleinsäureisolierung	2 074	455
133	Molekularbiologie: Nukleinsäureisolierung, Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	HSV 1/2 (Herpes simplex Virus 1/2)	2 963	651
02	VZV (Varicella Zoster Virus)	2 963	651
99	Nukleinsäureisolierung, Amplifikation (z. B. PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	2 963	651
134	Molekularbiologie: Nukleinsäureisolierung, aufwendigere Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden		
01	HHV 8 (Human-like Herpesvirus 8)	3 704	813
03	Borrelia burgdorferi	3 704	813

99	Nukleinsäureisolierung, aufwendigere Amplifikation (z. B. nested PCR) und Identifizierung der Amplifikate anderer Krankheitserreger mittels Elektrophorese, Hybridisierung mit markierten Sonden oder vergleichbaren Methoden	3 704	813
135	Molekularbiologie: Nukleinsäureisolierung, Amplifikation und Identifizierung der Amplifikate durch DNA-Sequenzierung		
99	Weitere Untersuchungen mit dieser Methode	5 037	1 106
150	Durchflusszytometrische Untersuchungen ohne Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Zytologische Untersuchung: Sysmex UF 100 oder vergleichbare Analysensysteme (inkludiert alle Untersuchungen)	889	195
151	Durchflusszytometrische Untersuchungen mit Antikörpermarkierung der Zellen		
01	Immunologische Phänotypisierung von Zellen, jeder eingesetzte Antikörper nur einmal verrechenbar	371	81
02	TREC-Analysen	15 050	3 304
03	Spectratyping-Analysen	34 626	7 601
154	Leukozytenfunktionstests		
01	Phagozytoseaktivität, je Zellart	844	185
02	Oxidativer Burst, je Zellart	844	185
03	Lymphozytenstimulationstest, je Mitogen	844	185
04	Basophilen Aktivierungstest (BAT)	7 122	1 563
99	Weitere Untersuchungen mit vergleichbarem Aufwand	844	185
160	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Amino- und Organoazidopathien		
01	Vorproben (Teststreifen + 6 Einzeltests)	1 333	293
02	Zuckerdünnsschicht	740	162
03	Aminogramm (Serum, Harn)	740	162
04	Organische Säuren, Quantifizierung und Strukturbeweis	2 741	602
05	Acylkarnitine quantitativ	1 363	299
06	Orotsäure quantitativ GC/MS, wenn alleine angefordert	2 741	602
07	Pipecolinsäure quantitativ Harn GC/MS	2 741	602
08	Pipecolinsäure quantitativ Serum GC/MS	2 741	602
09	Überlangkettige Fettsäuren GC/MS	2 741	602
10	Phytansäure	2 741	602
11	D/L 2-Hydroxyglutarsäure, stereospezifische Trennung	2 741	602
12	Succinylaceton	2 741	602
13	Succinylacetonhemmttest	889	195
14	Glykolsäure	1 363	299
15	7-Dehydrocholesterol	2 741	602
16	Methylmalonsäure Serum LC/MS/MS	1 363	299
17	Homocystein, HPLC und vergleichbare Methoden	1 363	299
18	Kreatin, Guadinoacetat	2 741	602
19	Gallensäuren fraktioniert	429	94
20	omega 3 Fettsäuren	2 741	602

21	Phenylalanin/Tyrosin	844	185
22	Mevalonsäure, in jedem Material, je Einzelbestimmung	2 741	602
23	Freie Fettsäuren GC/MS	2 741	602
24	Oxalat	889	195
25	Citrat	889	195
26	β -Hydroxy-Butyrat, in jedem Material, je Einzelbestimmung	1 363	299
27	Freies Glycerol, in jedem Material, je Einzelbestimmung	889	195
28	Biotinidase	889	195
29	D-Laktat (Harn)	889	195
30	Carnitin und seine Derivate (z. B. Acylcarnitin), je Einzelbestimmung	844	185
31	Aminosäuren im Serum/Harn	4 087	897
32	Aminoadipinsäuresemialdehyd im Harn	6 956	1 527
161	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Selektives Screening auf Lysosomale Erkrankungen		
01	MPS quantitativ	889	195
02	Typisierung der MPS (Harn)	1 778	390
03	Oligosaccharide (Harn)	740	162
04	Sialinsäure (Harn)	1 363	299
05	Sulfatide (Harn)	2 741	602
06	Lyso-Globotriaosylceramide (Serum)	2 741	602
162	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Weitere Stoffwechselteste		
01	Anlegen einer Zellkultur	11 853	2 602
02	Aktivierung konservierter Zelllinien	3 704	813
03	Präparation von Leukozyten	1 630	358
04	In-vivo-Stoffwechseltests an Fibroblasten (MPS, Lipide, OS)	13 334	2 927
05	Enzymtest mit Spezialsubstraten	5 185	1 138
163	Laboruntersuchungen bei Stoffwechselerkrankungen: Enzyme im Rahmen von Stoffwechselerkrankungen, alle Materialien		
01	Sialidase	4 149	911
02	Lysosomale Hydrolasen	4 149	911
03	α -Mannosidase	4 149	911
04	β -Mannosidase	4 149	911
05	α -Fucosidase	4 149	911
06	α -Glucosidase	4 149	911
07	α -Iduronidase	4 149	911
08	Iduronate-2-Sulfatase	4 149	911
09	Heparin-N-Sulfamidase	4 149	911
10	α -N-Acetyl-Glucosaminidase	4 149	911
11	Glucosamin-N-Acetyltransferase	4 149	911
12	N-Acetylglucosamin-6-Sulfatase	4 149	911

13	N-Acetylgalactosamin-6-Sulfatase	4 149	911
14	β -Galactosidase	4 149	911
15	Arylsulfatase B	4 149	911
16	β -Glucuronidase	4 149	911
17	Galactocerebrosidase	4 149	911
18	β -Hexosaminidase (Gesamtaktivität)	4 149	911
19	β -Hexosaminidase Isoenzym A	4 149	911
20	Sphingomyelinase	4 149	911
21	Arylsulfatase A	4 149	911
22	α -Galaktosidase	4 149	911
23	β -Glucosidase	4 149	911
24	Chitotriosidase	4 149	911
25	Palmitoyl-Protein-Thioesterase	4 149	911
26	Tripeptidylpeptidase	4 149	911
200	Blutgruppenserologie und Transfusionsmedizin		
01	Blutgruppen- u. Rhesusfaktorbestimmung	285	63
02	RH-Phenotyp-Bestimmung (Platte bzw. Kärtchen)	179	39
03	Antikörpersuchtest (I-III)	229	50
03a	AKS 1-6 (Type&Screen)	449	99
04	Antikörperdifferenzierung (1-11) einschließlich weitere Testerythrozyten-Panel	1 031	226
05	Indirekter Coombs-Test	253	56
06	Direkter Coombs-Test	158	35
07	Direkter Coombs-Test im Monospezifischen Kärtchen (nach positivem Erstergebnis)	226	50
08	Direkter Coombs-Test in Verdünnung (Titer-Bestimmung)	261	57
09	Kälteagglutinine	408	90
10	Wärmeagglutinine	408	90
13	Isoagglutinin Titer	388	85
14	Antikörpertiter 1.) im Kärtchen	438	96
16	Kreuzprobe (je Probe)	676	148
17	Antigenauswertung für Kreuzprobe (je Auswertung)	438	96
18	Donath-Landsteiner-Test	731	160
19	Thrombozytäre Antikörper	5 715	1 255
20	HIT-Testung	4 988	1 095
210	Gewebetypisierung im Rahmen der Transplantationsmedizin-Laboruntersuchungen im Rahmen der Transplantationsmedizin, Thrombozytendiagnostik und molekularbiologischen Blutgruppenbestimmung		
01	Molekularbiologische ABO-Blutgruppenbestimmung -ABO (SSP)	4-0636 213	8920
02	Molekularbiologische Rhesus D partial/CE-Bestimmung (CDE -SSP)	3-6224 757	7950
03	Molekularbiologische weak D-Bestimmung (SSP)	3-9224 976	8610
04	Molekularbiologische D-negativ RHD Zygote-Bestimmung (SSP)	3-7925 696	8320

05	Molekularbiologische KKD -Kell, Kidd, Duffy Bestimmung (SSP)	3-4025 855	7470
06	Molekularbiologische MNS-Bestimmung (SSP)	4-5917 124	1-0080
08	Molekularbiologische -HLA DRB1* ("low resolution") Bestimmung (SSP)	2-7944 516	613991
09	Serologische -Zytotoxische HLA Typisierung; Zytotoxische Klasse I Antikörper	5-4427 263	1-1951 594
11	Antikörperbestimmung mittels Elisa, Kl. I Screen	1-966	431
12	Antikörperbestimmung mittels Elisa, Kl. II Screen	1-660	364
15	Molekularbiologische -HLA Typisierung: B*27 Bestimmung (SSP)	1-6251 811	357398
16	Molekularbiologische -HLA Typisierung: B*57:01 Bestimmung	2-2373 798	491834
17	HLA DRB1* high	6-651	1-460
18	HLA DRB345 high	6-651	1-460
19	Molekularbiologische -HLA DQB1* – low resolution Bestimmung (SSP) ("low resolution")	1-9623 103	431681
20	HLA DQB1 high	6-651	1-460
20a	HLA DPB1* high	6-651	1-460
21	Molekularbiologische -HLA DQA1* – low resolution Bestimmung (SSP)	3-7945 300	8331 164
22	Molekularbiologische -HLA A* low resolution Bestimmung (SSP) ("low resolution")	2-7344 513	600991
23	HLA A* high	8-281	1-818
24	Molekularbiologische -HLA B* low resolution Bestimmung (SSP) ("low resolution")	3-0305 835	6651 281
25	HLA B* high	8-281	1-818
26	Molekularbiologische -HLA C* low resolution Bestimmung (SSP) ("low resolution")	2-8014 649	6151 021
27	HLA C* high	8-281	1-818
31	KIR-SSP Typisierung Bestimmung (SSP)	3-4546 483	7581 423
32	HLA T-Zell Crossmatch pro Ansatz	1-636	359
32a	HLA B-Zell Crossmatch pro Ansatz	1-948	428
33	HLA Typisierung serologisch: Klasse I	3-399	746
34	HPA-Typisierung Bestimmung (SSP)	3-9535 882	8681 291
35	HLA Ident Luminex Spez I Klasse I AK – Spezifizierung (Luminex)	8-2588 922	1-8131 959
36	HLA Ident Luminex Spez II Klasse II AK – Spezifizierung (Luminex)	8-7249 405	1-9152 065
37	HLA Klasse I/II AK-Screening mixed (Luminex mixed)	2-4323 007	534660
38	SSP auf CWD-Basis	2-700	593
39	Kp, Lu, Di, Wr, Yt, Co, LW, Kn, Do Bestimmung (SSP) Rare ID	9 006	0
40	(BG) ABO/RHD Sequenzierung	40 262	0
41	HLA DPA1 low resolution Bestimmung (SSP)	4 712	1 034
42	HLA DPB1 low resolution Bestimmung (SSP)	4 712	1 034
43	HLA high resolution Bestimmung pro locus (NGS)	5 391	1 183
44	Crossmatch pro Ansatz (T-Zell, B-Zell, IgG, IgM)	1 857	408
45	DNA-Extraktion pro Probe	1 272	0
46	Thrombozyten AK-Bestimmung (Luminex) PakLX	6 861	1 506

211	Fertilitätsdiagnostik		
01	Spermiogramm (exkl. Halosperm)	7 395	1 623
300	Histologie		
01	Histologieuntersuchung – ein Objektträger mit mehreren Schnitten	2 415	530
02	Histologieuntersuchung – 2 bis 19 Objektträger, mehrere Färbungen	2 675	587
03	Histologieuntersuchung – ab 20 Objektträger	7 277	1 597
04	Histomorphometrie	10 042	2 204
320	Zytologie		
01	Zytologische Untersuchung pro Untersuchung	721	158
02	Färben von Abstrichen durch Automaten	44	10