



LABOR LADEMANNBOGEN
MEDIZINISCHE EXPERTISE

Änderung des Abschnitts 32.1 EBM

Gebührenordnungsposition 32001
Arztgruppenspezifische Fallwerte
Aktuelle Übersicht Kenn-Nummern

Gültig ab
1. Juli
2018

Gebührenordnungsposition 32001

Grund- oder Konsiliarpauschale des EBM Kapitels bzw. Abschnitts	Arztgruppe	Punkte
3	Allgemeinmedizin, hausärztliche Internisten und praktische Ärzte	19
4	Kinder- und Jugendmedizin	17
7	Chirurgie	3
8	Gynäkologie, Fachärzte ohne SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	10
8	Gynäkologie, SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungspositionen 08520, 08531, 08541, 08542, 08550, 08551, 08552, 08560 und 08561 berechnen	37
9	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	6
10	Dermatologie	10
11	Humangenetik	3
13.2	Innere Medizin, fachärztliche Internisten ohne SP	15
13.3.1	Innere Medizin, SP Angiologie	10
13.3.2	Innere Medizin, SP Endokrinologie	37
13.3.3	Innere Medizin, SP Gastroenterologie	15
13.3.4	Innere Medizin, SP Hämatologie/Onkologie	23
13.3.5	Innere Medizin, SP Kardiologie	6
13.3.6	Innere Medizin, SP Nephrologie	37
13.3.7	Innere Medizin, SP Pneumologie	15
13.3.8	Innere Medizin, SP Rheumatologie	23
16	Neurologie, Neurochirurgie	6
17	Nuklearmedizin	23
18	Orthopädie, Fachärzte ohne SP Rheumatologie	3
18	Orthopädie, SP Rheumatologie: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungsposition 18700 berechnen	6
20	Phoniatrie, Pädaudiologie	3
21	Psychiatrie	3
26	Urologie	15
27	Physikalische und Rehabilitative Medizin	3
30.7	Schmerztherapie	3

Arztgruppenspezifische untere und obere begrenzende Fallwerte

Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale des EBM Kapitels bzw. Abschnitts	Arztgruppe	Unterer begrenzender Fallwert in Euro	Oberer begrenzender Fallwert in Euro
3	Allgemeinmedizin, hausärztliche Internisten und praktische Ärzte	1,60	3,80
4	Kinder- und Jugendmedizin	0,90	2,40
7	Chirurgie	0,00	0,40
8	Gynäkologie, Fachärzte ohne SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	1,00	2,60
8	Gynäkologie, SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungspositionen 08520, 08531 08541, 08542, 08550, 08551, 08552, 08560 und 08561 berechnen	3,90	60,80
9	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	0,10	0,80
10	Dermatologie	0,50	2,30
11	Humangenetik	0,00	2,80
13.2	Innere Medizin, fachärztliche Internisten ohne SP	1,20	4,60
13.3.1	Innere Medizin, SP Angiologie	0,20	2,00
13.3.2	Innere Medizin, SP Endokrinologie	12,60	71,70
13.3.3	Innere Medizin, SP Gastroenterologie	1,60	6,30
13.3.4	Innere Medizin, SP Hämatologie/Onkologie	10,90	30,50
13.3.5	Innere Medizin, SP Kardiologie	0,30	1,50
13.3.6	Innere Medizin, SP Nephrologie	22,20	55,90
13.3.7	Innere Medizin, SP Pneumologie	0,80	5,20
13.3.8	Innere Medizin, SP Rheumatologie	8,40	35,30
16	Neurologie, Neurochirurgie	0,00	0,90
17	Nuklearmedizin	0,10	17,90
18	Orthopädie, Fachärzte ohne SP Rheumatologie	0,00	0,40
18	Orthopädie, SP Rheumatologie: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungsposition 18700 berechnen	0,20	1,40
21	Psychiatrie	0,00	0,30
20	Phoniatrie, Pädaudiologie	0,00	0,40
26	Urologie	2,40	7,10
27	Physikalische und Rehabilitative Medizin	0,00	0,30
30.7	Schmerztherapie	0,00	0,40

Ausnahmekennziffern

32004

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32004	Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32151	kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels mono- oder polyvalenter Seren
32459	Procalcitonin PCT	32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie – je Bakterienart
32720	Urinuntersuchung mit mind. 2 Nährböden	32760	Verfahren mit bis zu 3 Reaktionen
32721	Untersuchung z.B. Sputum, Bronchialsekret mit mind. 3 Nährböden	32761	Verfahren mit bis zu 4 Reaktionen
32722	Stuhluntersuchung mit mind. 4 Nährböden ggf. einschl. anaerober Untersuchung	32762	Verfahren mit bis zu 10 Reaktionen
32723	Stuhluntersuchung mit mind. 5 Nährböden einschl. Yersinien, Campylobacter und ggf. weitere	32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern
32724	Aerobe oder anaerobe Untersuchung von Blut	32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mind. 5 Standardtherapeutika sowie mind. 3 für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie-, Bronchiallavage- oder Operationsmaterial	32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mind. 5 Standardtherapeutika sowie der für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets oder anderen Körpermaterials mit mind. 3 Nährböden unter Angabe der Materialart	32774	Zuschlag zu der GOP 32772 bei gramnegativen Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevanten Leitsubstanzen
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets oder anderen Körpermaterials mit mind. 5 Nährböden ggf. einschl. anaerober Untersuchung unter Angabe der Materialart	32775	Zuschlag zu der GOP 32773 bei grampositiven Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevanten Leitsubstanzen

32005

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32058	Bilirubin gesamt	32781	Hepatitis B-Oberflächenantigen (HBsAg)
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ
32070	GPT	32827	Hepatitis C-Virus-Genotypisierung
32071	Gamma-GT		

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32172	Parasiten-Nachweis (mikrosk. Blutuntersuchung)	32722	Stuhluntersuchung I (kulturell)
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien	32723	Stuhluntersuchung II (kulturell)
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien	32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen	32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat (kulturell)
32179	Karbol-fuchsin-Färbung auf Kryptosporidien	32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I (kulturell)
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen	32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II (kulturell)
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen	32743	Kultureller Nachweis von Borrelien
32565	VDRL	32745	Kultureller Nachweis von Legionellen
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay	32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs)	32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest (qual. Suchtest)	32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay	32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
32576	HIV-2 Antikörper - Immunoassay	32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper	32766	Empfindlichkeitsprüfung I (Urin; 3 bis 7 Chemotherapeutika)
32587	Brucella-Antikörper	32767	Empfindlichkeitsprüfung II (Urin; mind. 8 Chemotherapeutika)
32590	Coxiella burnetii-Antikörper	32768	MHK-Bestimmung (außer Sputum, Urin, Stuhl, Oberflächenabstr. von Haut und Schleimhaut; mind. 8 Chemotherapeutika)
32592	Legionellen-Antikörper	32780	Nachweis von HAV (Immunfl./Immunoassay)
32593	Leptospiren-Antikörper	32781	Nachweis von HBsAg
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)	32782	Nachweis von HBeAg
32612	HAV-Antikörper	32783	Nachweis von HIV (Immunfl./Immunoassay)
32613	HAV-IgM-Antikörper	32786	Nachweis von Influenzaviren (Immunfl./Immunoassay)
32614	HBc-Antikörper	32789	Nachweis von Adenoviren (Immunfl./Immunoassay)
32615	HBc-IgM-Antikörper	32790	Nachweis von Rotaviren (Immunfl./Immunoassay)

32006

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32619	HDV-Antikörper	32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)
32620	HDV-IgM-Antikörper	32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
32623	Masernvirus-Antikörper	32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
32624	Mumpsvirus-Antikörper	32825	DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper	32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper	32830	Mycobacterium tuberculosis (NAT)
32636	Echinococcus-Antikörper	32833	Toxoplasma (NAT)
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität	32834	Erreger aus Liquor (NAT)
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot	32835	HCV (NAT)
32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot	32836	Neisseria gonorrhoeae (NAT)
32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)	32837	MRSA (NAT; nicht Sanierungsmonitoring)
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)	32838	Norovirus (NAT)
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)	32839	Chlamydien (NAT)
32705	Shigatoxin	32841	Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe) (NAT)
32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)	32842	Mycoplasmen (NAT)
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung (kulturell)		

32007

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32007	Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32031	Harn-Mikroskopie	32038	Hämoglobin
32035	Erythrozytenzählung	32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung

32008

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32070	GPT	32305	Arzneimittel (chromatographische Bestimmung(en))
32071	Gamma-GT	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung	32342	Antiepileptika (Immunoassay)

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32380	Eosinophiles kationisches Protein (ECP)	32427	Allergenspezifische Immunglobuline I
32426	Gesamt-IgE		

32009

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32011	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32112	PTT	32215	Faktor VII
32113	Quick-Wert, Plasma	32216	Faktor VIII
32115	Thrombinzeit	32217	Faktor-VIII-assoz. Protein
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung	32218	Faktor IX
32203	Thrombelastogramm	32219	Faktor X
32208	Ähnliche Untersuchungen (Gerinnungsfunktion durch Globaltests)	32220	Faktor XI
32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)	32221	Faktor XII
32213	Faktor II	32222	Faktor XIII
32214	Faktor V	32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion

32011

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32351	PSA
32068	Alkalische Phosphatase	32376	β ₂ -Mikroglobulin
32070	GPT	32390	CA 125
32071	Gamma-GT	32391	CA 15-3
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung	32392	CA 19-9
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	32394	CA 72-4 (TAG 72)
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase	32395	NSE
32156	Esterasereaktion	32396	SCC
32157	Peroxydasereaktion	32397	TPA, TPS
32159	Eisenfärbung	32400	CYFRA 21-1
32163	Knochenmarks-Punktat	32446	freie Kappa-Ketten
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus	32447	freie Lambda-Ketten
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutastrich	32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526): Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) mittels Durchflusszytometrie und/oder mikroskopisch und mittels markierter monoklonaler Antikörper
32324	CEA		

32012

32014

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32137	Buprenorphinhydrochlorid	32293	Arzneimittel
32140	Amphetamin/Metamphetamin	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32141	Barbiturate	32330	Amphetamine
32142	Benzodiazepine	32331	Barbiturate
32143	Cannabinoide (THC)	32332	Benzodiazepine
32144	Kokain	32333	Cannabinoide
32145	Methadon	32334	Kokain
32146	Opiate (Morphin)	32335	Methadon
32147	Phencyclidin (PCP)	32336	Opiate
32148	Alkohol-Bestimmung	32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)
32292	Drogen		

32015

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32015	Orale Antikoagulantientherapie		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32026	TPZ (Thromboplastinzeit)	32114	Quick-Wert, Kapillarblut
32113	Quick-Wert, Plasma	32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung

32017

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32082	Calcium	32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)
32101	TSH	32367	Cortisol
32309	Phenylalanin	32368	17-Hydroxy-Progesteron
32310	Aminosäuren	32370	HGH, STH
32320	fT4	32371	IGF-1(SM-C), IGFBP-3
32321	fT3	32401	Dihydrotestosteron
32359	Insulin	32412	ACTH

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32064	Harnsäure	32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance
32065	Harnstoff	32237	Gesamteiweiß Liquor/Harn
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32411	Parathormon intakt
32081	Kalium	32435	Albumin
32083	Natrium		

32018

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32020	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)		
32374	Cyclosporin		
32379	Tacrolimus		
32784	Nachweis von CMV		
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten		
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten		
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante		
32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)		
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match		
32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT), ggf. einschließlich Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT)		
32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen und Berechnung des virtuellen Panelreaktivitätswertes		
32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		
32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT), ggf. einschließlich Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT)		
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden		
32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen		
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest		
32943	Zuschlag für die Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Komplement-abhängigem und/oder IgG-Subklassen-spezifischem Single-Antigen-Festphasentest zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942		

32020

32021

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32058	Bilirubin gesamt	32523	CD8-Zellen
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32524	NK-Zellen
32070	GPT	32525	Aktivierte T-Zellen
32071	Gamma-GT	32526	Zytotoxische T-Zellen
32520	B-Lymphozyten	32822	Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe eines Fusions-Inhibitors
32521	T-Lymphozyten	32824	HIV-RNA
32522	CD4-Zellen	32828	Genotypische HIV-Resistenztestung

32022

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32022	Manifester Diabetes mellitus		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32025	Glukose	32094	HbA1, HbA1c
32057	Glukose	32135	Urin-Mikroalbumin
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)		

32023

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32042	BSG	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32461	Rheumafaktor
32068	Alkalische Phosphatase	32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid
32070	GPT	32490	ANA Suchtest
32071	Gamma-GT	32491	Doppelstrang-DNS Antikörper
32081	Kalium		

32024

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)		
32565	VDRL		
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay		
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung		
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs)		
32569	Toxoplasma-Antikörper-Suchtest		
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ		
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest		

Fortsetzung nächste Seite

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay
32594	Listerien-Antikörper
32602	Cytomegalievirus-Antikörper
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper
32621	HSV-Antikörper
32626	Parvoviren-Antikörper
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32740	Kultureller Nachweis von betahämolyisierende Streptokokken
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32781	Nachweis von HBsAg
32832	Parvovirus (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut zum Nachweis einer vorgeburtlichen fetalen Infektion oder in besonders zu begründenden Einzelfällen)
32833	Toxoplasma (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut)
Leistungen der Mutterschaftsvorsorge, die bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung nach den kurativen Gebührenordnungspositionen erbracht werden, sind mit dem für die Mutterschaftsvorsorge vereinbarten Kennzeichen „V“ zu versehen.	

Untersuchungsindikation	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
Nebenstehende Gebührenordnungspositionen bleiben grundsätzlich bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwertes unberücksichtigt	32125	Präoperative Labordiagnostik
	32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732
	32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732
	32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732

Übersicht Kennziffern

Kenn-Nummer	Legende (Auszug)
32004	Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose
32007	Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr
32011	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses
32015	Orale Antikoagulantientherapie
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min
32020	HLA-Diagnostik vor und/oder Nachsorge unter immunsuppressiver Therapie nach allogener Transplantation eines Organs oder hämatopoetischer Stammzellen
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen
32022	Manifester Diabetes mellitus
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen

Quelle: Beschluss des Bewertungsausschusses nach § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V in seiner 412. Sitzung (schriftliche Beschlussfassung) zur Änderung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM) Teil A mit Wirkung zum 1. Januar 2018

Stand: Juli 2018
Alle Angaben ohne Gewähr.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH
Lademannbogen 61-63
22339 Hamburg
Tel. 040 53805-0
Fax 040 53805-125
Mail info@labor-lademannbogen.de
Web www.labor-lademannbogen.de

Bei Fragen zur
EBM-Reform wenden
Sie sich bitte an unser
Labor. Wir beraten Sie
gern.