

Gebührenordnung für das Quartal 20172

Bereitgestellt durch die
KV Sachsen-Anhalt
am 13.04.2017 11:14:33

Kapitel 1: Allgemeine Leistungen

01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,64 €	20,64 €
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 32,96 €	32,96 €
01102	Inanspruchnahme an Samstagen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,64 €	10,64 €
01205	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination I) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,74 €	
01207	Notfallpauschale (Abklärung, Koordination II) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,42 €	
01210	Notfallpauschale zwischen 07:00 und 19:00 Uhr (außer an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen. am 24.12., 31.12.) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 12,64 €	
01212	Notfallpauschale zwischen 19:00 und 07:00 Uhr oder ganztägig an Samstagen, Sonntagen, gesetzlichen Feiertagen und am 24.12. und 31.12. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,53 €	
01214	Notfallkonsultationspauschale I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,27 €	
01216	Notfallkonsultationspauschale II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 14,74 €	
01218	Notfallkonsultationspauschale III <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 17,90 €	
01220	Reanimationskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 108,14 €	

01221	Zuschlag Beatmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,38 €
01222	Zuschlag Defibrillation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,33 €
01223	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01210 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,48 €
01224	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,53 €
01226	Zuschlag Notfallpauschale zur GOP 01212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,48 €
01320	Grundpauschale I für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,69 €
01321	Grundpauschale II für ermächtigte Ärzte, Institute und Krankenhäuser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,74 €
01410	Besuch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,32 €
01411	Dringender Besuch I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 49,39 €
01412	Dringender Besuch II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 65,92 € 65,92 €
01413	Besuch eines weiteren Kranken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,16 €

01414	Visite auf der Belegstation, je Patient		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	9,16 €
01415	Dringender Besuch eines Patienten in beschützenden Wohnheimen bzw. Einrichtungen bzw. Pflege- oder Altenheimen mit Pflegepersonal		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,49 €	
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €	
01418	Besuch im organisierten Not(-fall)dienst		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	81,92 €	
01420	Prüfung der Notwendigkeit und Koordination der häuslichen Krankenpflege		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,90 €	
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,11 €	
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,11 €	
01425	Erstverordnung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,64 €	
01426	Folgeverordnung zur Fortführung der spezialisierten ambulanten Palliativversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,01 €	
01430	Verwaltungskomplex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,26 €	
01435	Haus-/Fachärztliche Bereitschaftspauschale		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	

01436	Konsultationspauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,90 €
01438	Telefonische Kontaktaufnahme Telemedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,27 €
01439	Betreuung eines Patienten im Rahmen einer Videosprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,27 €
01440	Verweilen außerhalb der Praxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 25,90 €
01450	Zuschlag Videosprechstunde <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,21 €
01451	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 01450 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 199,96 €
01510	Praxisklinische Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,86 €
01510X	Praxisklinische Betreuung 2h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,43 €
01511	Praxisklinische Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,56 €
01511X	Praxisklinische Betreuung 4h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,28 €
01512	Praxisklinische Betreuung 6h <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 147,84 €

01512X	Praxisklinische Betreuung 6h		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,92 €	
01520	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,30 €	
01521	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,54 €	
01530	Zusatzpauschale für Beobachtung nach diagnostischer Angiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	101,30 €	
01531	Zusatzpauschale für Beobachtung nach therapeutischer Angiografie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	175,54 €	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,11 €	4,11 €
01601	Individueller Arztbrief		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
01602	Mehrfertigung (z. B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,26 €	1,26 €
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,47 €	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,80 €	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,90 €	

01620	Bescheinigung oder Zeugnis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 3,16 €
01621	Krankheitsbericht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,63 €
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,74 €
01623	Kurvorschlag <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 5,58 €
01630	Zuschlag für Erstellung eines Medikationsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,11 €
01700	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 2,42 €
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,53 €
01704	Zuschlag für die Beratung im Rahmen des Neugeborenen-Hörscreenings <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 2,95 € 2,95 €
01705	Neugeborenen-Hörscreening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 16,53 € 16,53 €
01706	Kontroll-AABR <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 26,22 €
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 14,22 €

01709	Screening auf Mukoviszidose gemäß Kinder-Richtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,27 €	5,27 €
01711	U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,27 €	13,27 €
01712	U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	42,23 €
01713	U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	
01714	U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	
01715	U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	
01716	U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	
01717	U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	
01718	U8 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	
01719	U9 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,23 €	
01720	J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		37,38 €	

01721	Besuch wegen U1 - U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,85 €
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,90 €
01723	U7a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,23 €
01724	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 12,32 € 12,32 €
01725	Immunreaktives Trypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,42 € 2,42 €
01726	Pankreatitis-assoziiertes Protein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 42,01 € 42,01 €
01727	Molekulargenetische Untersuchung des CFTR-Gens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 394,45 € 394,45 €
01730	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung bei der Frau <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,95 €
01731	Krebsfrüherkennungs- Untersuchung beim Mann <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,06 €
01732	Gesundheitsuntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 31,80 €
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,79 €

01735	Beratung gemäß § 4 der Chroniker-Richtlinie zu Früherkennungsuntersuchungen für nach dem 1. April 1987 geborene Frauen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,85 €
01737	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,00 €
01737M	Ausgabe und Weiterleitung eines Stuhlprobenentnahmesystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,00 €
01738	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,90 €
01738M	Hämoglobin im Stuhl, immunologisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,90 €
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,85 €
01740M	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,85 €
01741	Totale Koloskopie gem. Krebsfrüherkennungsrichtlinien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 204,81 €
01741M	Totale Koloskopie gem. Krebsfrüherkennungsrichtlinien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 204,81 €
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,33 €
01742M	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,33 €

01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 €
01743M	Histologie bei Früherkennungskoloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 €
01745	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,53 €
01745M	Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,53 €
01746	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,90 €
01746M	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 01732 für die Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,90 €
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 59,78 €
01751	Aufklärungsgespräch im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 6,81 €
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,43 €
01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 96,97 €
01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 68,10 €

01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,50 €	
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,49 €	
01757	Zuschlag zu der Nr. 01756 für Aufarbeitung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,46 €	
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,92 €	
01759	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01753 oder 01755 für Vakuumbiopsie(n) der Mamma		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,24 €	
01770	Betreuung einer Schwangeren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,09 €	
01771	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01770		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	46,33 €	27,80 €
01772	Weiterführende Sonographie I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,22 €	24,13 €
01773	Weiterführende Sonographie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,76 €	37,66 €
01774	Weiterführende Dopplersonographie I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	83,40 €	50,04 €
01775	Weiterführende Dopplersonographie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,70 €	29,82 €

01776	Vortest auf Gestationsdiabetes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,16 €	11,16 €
01777	Oraler Glukosetoleranztest (oGTT) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,58 €	13,58 €
01780	Planung der Geburtsleitung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		36,64 €	
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		55,07 €	33,04 €
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		76,66 €	76,66 €
01783	AFP-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,32 €	3,79 €
01784	Amnioskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,53 €	6,53 €
01785	Tokographie vor 28. Woche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,90 €	9,90 €
01786	CTG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,32 €	7,39 €
01787	Chorionzotten-Biopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		79,29 €	79,29 €
01790	Humangenetische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,16 €	

01791	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 38,54 €
01792	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 157,84 €
01793	Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 554,51 €
01800	TPHA/TPPA-Antikörper-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,63 € 4,63 €
01802	Rötelnantikörper-Bestimmung mittels Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,21 € 6,13 €
01803	Röteln-IgM-Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 10,21 € 6,13 €
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,74 € 5,24 €
01805	Untersuchung auf Dweak <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,84 € 4,11 €
01806	Bestimmung der Rhesusformel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,32 €
01807	Antikörper-Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,84 € 4,11 €
01808	Antikörper-Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,53 € 8,72 €

01809	Quantitativer Antikörpernachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,42 €	5,05 €
01810	HBs-Antigen-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,79 €	3,47 €
01811	HIV-Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,32 €	
01812	Glukosebestimmung (Screening zum Gestationsdiabetes) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,68 €	
01815	Untersuchung und Beratung der Wöchnerin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,11 €	
01816	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Mutterschaftsrichtlinie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,95 €	5,37 €
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,16 €	
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,48 €	
01822	Beratung ggf. einschl. Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,90 €	
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,00 €	
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,11 €	

01827	Scheidensekret- Mikroskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2,84 €
01828	Blutentnahme für Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2,00 €
01830	Applikation eines Intrauterinpessars (IUP) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 21,38 €
01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,69 €
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,84 €
01833	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,16 €
01835	Humangenetische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,06 €
01836	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,33 €
01837	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 124,15 €
01838	Postnatale zytogenetische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 146,68 €
01839	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01838 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,07 €

01840	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,06 €	<i>belegärztlich</i>
01850	Beratung wegen Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,48 €	<i>belegärztlich</i>
01851	Untersuchung vor Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,27 €	<i>belegärztlich</i> 7,27 €
01852	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,85 €	<i>belegärztlich</i> 18,85 €
01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,58 €	<i>belegärztlich</i> 5,58 €
01854	Sterilisation des Mannes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 84,35 €	<i>belegärztlich</i> 84,35 €
01855	Sterilisation der Frau <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 137,21 €	<i>belegärztlich</i> 137,21 €
01856	Narkose bei Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 136,68 €	<i>belegärztlich</i> 136,68 €
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,86 €	<i>belegärztlich</i>
01900	Beratung wegen geplanter Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,53 €	<i>belegärztlich</i>
01901	Untersuchung vor Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,00 €	<i>belegärztlich</i> 10,00 €

01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,69 €	9,41 €
01903	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,85 €	18,85 €
01904	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		101,51 €	101,51 €
01905	Abruptio, medizinische Indikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		116,04 €	116,04 €
01906	Abruptio, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,07 €	59,07 €
01910	Dauer mehr als 2 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		52,86 €	
01911	Dauer mehr als 4 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		106,35 €	
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,80 €	21,80 €
01913	Narkose bei Abruptio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		136,68 €	
01915	Chlamydia trachomatis - Nachweis im Urin gemäß Richtlinie zur Empfängnisregelung und zum Schwangerschaftsabbruch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,06 €	4,23 €
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,11 €	

01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,74 €
01952	Zuschlag Therapiegespräch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,64 €
01955	Diamorphingestützte Behandlung Opiatabhängiger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,54 €
01956	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01955 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,48 €

Kapitel 2: Allgemeine diagnostische und therapeutische Leistungen

02100	Infusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,00 €	6,00 €
02100X	Infusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,00 €	3,00 €
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,53 €	16,53 €
02110	Erst-Transfusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,32 €	22,32 €
02111	Folge-Transfusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,95 €	8,95 €
02112	Eigenblut-Reinfusion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,06 €	7,06 €
02120	Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,32 €	12,32 €
02200	Tuberkulintestung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,95 €	
02300	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,00 €	6,00 €
02301	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,58 €	13,58 €
02302	Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,17 €	25,17 €

02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,59 €	21,59 €
02311	Behandlung Diabetischer Fuß		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,74 €	14,74 €
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,79 €	5,79 €
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €	6,00 €
02320	Magenverweilsonde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,63 €	4,63 €
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	13,27 €
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,37 €	5,37 €
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,27 €	7,27 €
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,79 €	5,79 €
02331	Intraarterielle Injektion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
02340	Punktion I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,84 €	4,84 €

02341	Punktion II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,32 €	12,32 €
02341X	Punktion II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,16 €	6,16 €
02342	Lumbalpunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		41,38 €	41,38 €
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,96 €	26,96 €
02350	Fixierender Verband <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,16 €	11,16 €
02360	Anwendung von Lokalanästhetika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,90 €	5,94 €
02400	¹³C-Harnstoff-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,42 €	
02401	H2-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,37 €	11,37 €
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,47 €	
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,63 €	4,63 €
02510	Wärmetherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,00 €	

02511 Elektrotherapie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,16 €

02512 Gezielte Elektrostimulation

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

2,00 €

02520 Phototherapie eines Neugeborenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

10,42 €

6,25 €

Kapitel 3: Hausärztlicher Versorgungsbereich

03000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

24,85 € 24,85 €

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

15,80 € 15,80 €

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

12,85 € 12,85 €

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

16,53 € 16,53 €

ab Beginn des 76. Lebensjahres

22,11 € 22,11 €

03030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

8,11 €

03040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 03000 und 03030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

15,16 €

03060 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 03040

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

2,32 €

03061 Zuschlag zur GOP 03060

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,26 €

03062 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

17,48 €

03063 Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen anderer Personen für einen weiteren Patienten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

12,85 €

03064 Zuschlag zur GOP 03062

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

2,11 €

03065 Zuschlag zur GOP 03063

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,47 €

03220 Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

13,69 €

03220H	Zuschlag zur GOP 03000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,69 €
03221	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,21 €
03221H	Zuschlag zur GOP 03220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		4,21 €
03222	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 03220		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,05 €
03230	Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,48 €
03241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 €	5,81 €
03242	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,00 €
03321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,06 €	12,64 €
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	4,23 €
03324	Langzeit-Blutdruckmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 €	4,93 €

03330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,32 €	3,79 €
03331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,95 €	8,95 €
03335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,27 €	9,27 €
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,00 €	10,00 €
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,48 €	17,48 €
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,58 €	7,58 €
03355	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,58 €	7,58 €
03360	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,85 €	12,85 €
03362	Hausärztlich-geriatrischer Betreuungskomplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,74 €	16,74 €
03370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,91 €	35,91 €
03371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 03000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,74 €	16,74 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,06 €

13,06 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

13,06 €

13,06 €

Kapitel 4: Leistungen der Kinder- und Jugendmedizin

04000 Versichertenpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

bis zum vollendeten 4. Lebensjahr

24,85 € 24,85 €

ab Beginn des 5. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

15,80 € 15,80 €

ab Beginn des 19. bis zum vollendeten 54. Lebensjahr

12,85 € 12,85 €

ab Beginn des 55. bis zum vollendeten 75. Lebensjahr

16,53 € 16,53 €

ab Beginn des 76. Lebensjahres

22,11 € 22,11 €

04030 Versichertenpauschale bei unvorhergesehener Inanspruchnahme

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

8,11 €

04040 Zusatzpauschale zu den Gebührenordnungspositionen 04000 und 04030 für die Wahrnehmung des hausärztlichen Versorgungsauftrags gemäß § 73 Abs. 1 SGB V

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

15,16 €

04220 Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

13,69 €

04220H Zuschlag zur GOP 04000 für die Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

13,69 €

04221 Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

4,21 €

04221H Zuschlag zur GOP 04220 für die intensive Behandlung und Betreuung eines Patienten mit mindestens einer lebensverändernden chronischen Erkrankung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

4,21 €

04222 Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 04220

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

1,05 €

04230 Problemorientiertes ärztliches Gespräch, das aufgrund von Art und Schwere der Erkrankung erforderlich ist

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

ambulant belegärztlich

– Primärkassen und Ersatzkassen

9,48 €

04241	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,69 €	5,81 €
04242	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	9,16 €
04243	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	
04321	Belastungs-Elektrokardiographie (Belastungs-EKG)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,06 €	12,64 €
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	4,23 €
04324	Langzeit-Blutdruckmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 €	4,93 €
04330	Spirographische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	3,79 €
04331	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €	8,95 €
04335	Orientierende audiometrische Untersuchung nach vorausgegangener, dokumentierter, auffälliger Hörprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,27 €	9,27 €
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	10,00 €

04352	Vollständiger Entwicklungsstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,01 €	30,01 €
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,48 €	17,48 €
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,58 €	7,58 €
04355	Sozialpädiatrisch orientierte eingehende Beratung, Erörterung und/oder Abklärung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,27 €	15,27 €
04356	Zuschlag im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 04355 für die weiterführende sozialpädiatrisch orientierte Versorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,53 €	20,53 €
04370	Palliativmedizinische Ersterhebung des Patientenstatus inkl. Behandlungsplan <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,91 €	35,91 €
04371	Zuschlag zu der Versichertenpauschale 04000 für die palliativmedizinische Betreuung des Patienten in der Arztpraxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,74 €	16,74 €
04372	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01410 oder 01413 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,06 €	13,06 €
04373	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 01411, 01412 oder 01415 für die palliativmedizinische Betreuung in der Häuslichkeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,06 €	13,06 €
04410	Zusatzpauschale Kinderkardiologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		71,50 €	
04417	Telemedizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,81 €	

04417J	Telemedizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 €	
04418	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 €	32,28 €
04418J	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 €	32,28 €
04419	Ergospirometrische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,86 €	42,86 €
04420	Behandlung eines Herz-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
04430	Neuropädiatisches Gespräch, Behandlung, Beratung, Erörterung und/oder Abklärung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €	
04431	Ausführliche neurologisch-motoskopische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	
04433	Zusatzpauschale Koordination der neuropädiatrischen Betreuung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,48 €	
04434	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,43 €	15,86 €
04435	Pädiatrische Schlaf-EEG-Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,70 €	34,62 €
04436	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	16,62 €

04437	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,38 €	11,63 €
04439	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	7,96 €
04441	Zusatzpauschale Behandlung einer Systemerkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
04442	Zusatzpauschale intensive, aplasieinduzierende und/oder toxisitätsadaptierte, antiproliferative Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
04443	Zusatzpauschale intensivierte Nachbetreuung nach Tumorbehandlung und/oder Transplantation(en) hämatopoetischer Stammzellen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
04511	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,93 €	52,76 €
04512	Langzeit-ph-Metrie des Ösophagus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
04513	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,25 €	104,25 €
04514	Zusatzpauschale Koloskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	185,96 €	111,58 €
04515	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04511, 04513 und 04514		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	62,34 €	62,34 €
04516	Zusatzpauschale Rektoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €	

04517	Rektumsaugbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	19,59 €
04518	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie und/oder Sigmoidoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	113,72 €	68,23 €
04520	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 04514 oder 04518		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,59 €	27,59 €
04521	Dünndarmsaugbiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,85 €	18,85 €
04523	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
04525	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
04527	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen- Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
04528	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	119,94 €	119,94 €
04528I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	107,94 €	107,94 €
04529	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	256,41 €	256,41 €

04529I	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	230,76 €	230,76 €
04530	Zusatzpauschale pädiatrische Pneumologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,70 €	0,00 €
04532	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 04530 für die Durchführung eines unspezifischen bronchialen Provokationstests		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,49 €	39,49 €
04534	Ergospirometrische Untersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,86 €	25,71 €
04535	Schweißtest		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 €	8,21 €
04536	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	8,28 €
04537	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
04550	Zusatzpauschale pädiatrische Rheumatologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
04551	Zusatzpauschale spezielle kinderrheumatologische Funktionsdiagnostik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,95 €	16,95 €
04560	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
04561	Zusatzpauschale kindernephrologische Behandlung eines Nierentransplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €

04562	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,80 €	<i>belegärztlich</i> 31,80 €
04563	Zusatzpauschale zu der GOP 04000 für die Wahrnehmung des Versorgungsauftrages gemäß § 3 Abs. 3 Buchstabe e) Anlage 9.1 BMV-Ä <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 100,04 €	<i>belegärztlich</i> 100,04 €
04564	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung der Hämodialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,69 €
04565	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Durchführung einer Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,79 €	<i>belegärztlich</i> 7,79 €
04566	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 04564 und 04565 für die Durchführung einer Trainingsdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,69 €	<i>belegärztlich</i> 23,69 €
04572	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei LDL-Apherese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,69 €
04573	Zusatzpauschale kindernephrologische Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,69 €
04580	Zusatzpauschale Diagnostik und Behandlung eines Patienten mit morphologischen Veränderungen einer Hormondrüse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,48 €	<i>belegärztlich</i> 17,48 €
04590	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,58 €	<i>belegärztlich</i> 7,58 €

Kapitel 5: Anästhesiologische Leistungen

05210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 10,21 €
05210Z Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 10,21 €
05211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 10,00 €
05211Z Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 10,00 €
05212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 11,69 €
05212Z Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 11,69 €
05220 Zuschlag für die anästhesiologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 7,90 €
05222 Zuschlag zur GOP 05220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 2,11 €
05227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 05210 bis 05212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 0,32 €
05230 Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 6,00 €
05230Z Aufwandserstattung für das Aufsuchen eines Kranken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 6,00 €

05310	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 18,85 €
05310X	Präanästhesiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,42 €
05315	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31840, 31841, 36840 und 36841 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,58 € 1,58 €
05320	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,48 €
05330	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 88,45 €
05330X	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 44,23 €
05330Z	Anästhesie oder Kurznarkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 88,45 €
05331	Zuschlag weitere 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,11 €
05331Z	Zuschlag weitere 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 26,11 €
05340	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 14,53 €
05340X	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,27 €

05340Z	Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,53 €
05341	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,53 €
05341X	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,27 €
05341Z	Analgesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,53 €
05350	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,86 €
05350X	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,43 €
05350Z	Beobachtung und Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 52,86 €
05360	Periduralanästhesie im Zusammenhang mit der Erbringung einer der Gebührenordnungspositionen 08411 bis 08416 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,59 €
05361	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungsposition 05360 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 17,27 €
05370	Anästhesie und/oder Narkose, bis zu einer Schnitt-Naht-Zeit von 15 Minuten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 71,08 €
05371	Zuschlag zu der Nr. 05370 bei Fortsetzung einer Anästhesie und/oder Narkose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 25,69 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

53,60 €

Kapitel 6: Augenärztliche Leistungen

06210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,22 €	16,22 €
06211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,37 €	13,37 €
06212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,80 €	15,80 €
06220	Zuschlag für die augenärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,21 €	
06222	Zuschlag zur GOP 06220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,63 €	
06225	Zuschlag für die Behandlung durch (einen) konservativ tätige(n) Augenarzt/-ärzte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,69 €	11,69 €
06227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 06210 bis 06212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
06310	Fortlaufende Tonometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,27 €	9,27 €
06312	Elektrophysiologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,85 €	18,85 €
06320	Zusatzpauschale Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,32 €	22,32 €
06321	Zusatzpauschale Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,95 €	18,95 €

06330	Perimetrie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,74 €	14,74 €
06331	Fluoreszenzangiographie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		46,02 €	46,02 €
06332	PDT			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		234,92 €	234,92 €
06333	Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,37 €	5,37 €
06334	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31371, 31373, 36371 oder 36373 am rechten Auge			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,53 €	10,53 €
06335	Zusatzpauschale für die Betreuung eines Patienten nach Eingriff gemäß 31372, 31373, 36372 oder 36373 am linken Auge			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		10,53 €	10,53 €
06340	Anpassung einer Verbandlinse			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		13,79 €	13,79 €
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		43,59 €	43,59 €
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,00 €	8,00 €
06343	Bestimmung von Sehhilfen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		21,80 €	21,80 €
06350	Kleinchirurgischer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i>	unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,27 €	7,27 €

06351 Kleinchirurgischer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

12,43 € 12,43 €

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

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

26,96 € 26,96 €

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

07210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,11 €	22,11 €
07211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,27 €	23,27 €
07212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,85 €	26,85 €
07220	Zuschlag für die chirurgische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,37 €	
07222	Zuschlag zur GOP 07220		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,95 €	
07227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 07210 bis 07212		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
07310	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,74 €	22,74 €
07311	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankung(en) des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,85 €	22,85 €
07320	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischer(n) Erkrankung(en) und/oder Eingriff(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,01 €	16,01 €
07330	Zusatzpauschale Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,85 €	22,85 €

07340 Behandlung sekundär heilender Wunde(n)

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

28,64 € 28,64 €

07345 Zusatzpauschale Onkologie

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

20,11 € 20,11 €

Kapitel 8: Frauenärztliche Leistungen, Geburtshilfe und Reproduktionsmedizin

08210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,90 €	11,90 €
08211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,27 €	15,27 €
08212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,48 €	15,48 €
08220	Zuschlag für die gynäkologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,53 €	
08222	Zuschlag zur GOP 08220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,63 €	
08227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 08210 bis 08212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
08230	Zuschlag Reproduktionsmedizin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,38 €	21,38 €
08231	Zusatzpauschale Geburtshilfe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,48 €	9,48 €
08310	Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		63,71 €	38,22 €
08311	Urethro(-zysto)skopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,64 €	17,18 €
08320	Mammastanzbiopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,54 €	26,73 €

08330	Ring, Pessar Applikation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,84 €	<i>belegärztlich</i> 6,84 €
08331	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,84 €	<i>belegärztlich</i> 6,84 €
08332	Vaginoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,58 €	<i>belegärztlich</i> 7,58 €
08333	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,95 €	<i>belegärztlich</i> 5,37 €
08334	Zuschlag für die Polypentfernung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,00 €	<i>belegärztlich</i> 6,00 €
08340	Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,42 €	<i>belegärztlich</i> 8,42 €
08341	Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,69 €	<i>belegärztlich</i> 7,01 €
08345	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,11 €	<i>belegärztlich</i> 20,11 €
08410	Verweilen im Gebärraum <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 30,75 €
08411	Geburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 213,76 €	<i>belegärztlich</i> 253,67 €
08412	Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 54,55 €	<i>belegärztlich</i> 64,76 €

08413	Äußere Wendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,85 €	34,22 €
08414	Innere oder kombinierte Wendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		43,38 €	51,49 €
08415	Zuschlag Schnittentbindung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		72,66 €	86,24 €
08416	Entfernung der Nachgeburt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,80 €	35,38 €
08510	Erstellung eines Behandlungsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,06 €	
08510X	Erstellung eines Behandlungsplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,53 €	
08520	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,53 €	
08521	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,69 €	
08530	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzklus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,37 €	11,37 €
08530X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzklus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,69 €	5,69 €
08531	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,43 €	20,43 €

08531X	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 €	10,21 €
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
08540X	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,85 €	8,85 €
08541	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,97 €	54,97 €
08541X	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,48 €	27,48 €
08542	Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	47,07 €	
08542X	Zuschlag zu Gebührenordnungsposition 08541 bei ambulanter Durchführung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,53 €	
08550	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	923,69 €	923,69 €
08550X	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	461,85 €	461,85 €
08551	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	787,54 €	787,54 €
08551X	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungsposition 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	393,77 €	393,77 €

08552	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	209,65 €	209,65 €
08552X	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Gebührenordnungspositionen 08550 bzw. 08560 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,83 €	104,83 €
08560	IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.301,30 €	1.301,30 €
08560X	IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	650,65 €	650,65 €
08561	IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1.165,36 €	1.165,36 €
08561X	IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	582,68 €	582,68 €
08570	Humangenetische Abklärung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,06 €	
08570X	Humangenetische Abklärung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,53 €	
08571	Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,33 €	
08571X	Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,16 €	
08572	Humangenetische Beratung und Begutachtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,15 €	

08572X	Humangenetische Beratung und Begutachtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,07 €
08573	Chromosomenanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 146,68 €
08573X	Chromosomenanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 73,34 €
08574	Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 47,07 €
08574X	Spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,53 €

Kapitel 9: Hals-Nasen-Ohrenärztliche Leistungen

09210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,27 €	25,27 €
09211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,85 €	20,85 €
09212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,59 €	21,59 €
09220	Zuschlag für die Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,84 €	
09222	Zuschlag zur GOP 09220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,74 €	
09227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09210 bis 09212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
09310	Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,32 €	14,32 €
09311	Lupenlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,00 €	8,00 €
09312	Schwebe- oder Stützlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,11 €	18,11 €
09313	Direkte Laryngoskopie mittels Endoskop beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,90 €	19,90 €
09314	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,74 €	8,74 €

09315	Bronchoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		104,04 €	104,04 €
09316	Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,48 €	25,48 €
09317	Ösophagoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,17 €	35,17 €
09318	Videostroboskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,01 €	16,01 €
09320	Tonschwellenaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,48 €	15,48 €
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,69 €	15,69 €
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,37 €	3,37 €
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,21 €	8,21 €
09324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,64 €	12,64 €
09325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,59 €	16,55 €
09326	Retro-cochleäre Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,17 €	35,17 €

09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,18 €	57,18 €
09329	Zusatzpauschale bei der Behandlung eines Patienten mit akuter, schwer stillbarer Nasenblutung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,75 €	30,75 €
09330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,38 €	21,38 €
09331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,75 €	30,75 €
09332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	34,12 €	34,12 €
09333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	6,32 €
09335	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,74 €	14,74 €
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
09343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,22 €	16,22 €
09345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €	14,00 €

09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
09360	Kleinchirurgischer Eingriff I im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	6,32 €
09361	Kleinchirurgischer Eingriff II im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,58 €	13,58 €
09362	Kleinchirurgischer Eingriff III im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,06 €	23,06 €
09364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,74 €	8,74 €
09365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,74 €	8,74 €
09372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,39 €	49,39 €
09373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,23 €	42,23 €
09374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	36,54 €	36,54 €
09375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 09373 und 09374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,53 €	6,53 €

Kapitel 10: Hautärztliche Leistungen

10210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,58 €	13,58 €
10211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,74 €	14,74 €
10212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,06 €	15,06 €
10220	Zuschlag für die hautärztliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,90 €	
10222	Zuschlag zur GOP 10220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,53 €	
10227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 10210 bis 10212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
10310	Bestimmung der Erythemschwelle <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,21 €	8,21 €
10320	Behandlung von Naevi flammei <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,59 €	11,75 €
10322	Behandlung von Hämangiomen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,01 €	9,60 €
10324	Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,69 €	9,41 €
10330	Komplex Wundbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,64 €	28,64 €

10340	Kleinchirurgischer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung oder Epilation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €	6,00 €
10341	Kleinchirurgischer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,58 €	13,58 €
10342	Kleinchirurgischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,17 €	25,17 €
10343	(Teil-)Exzision am Körperstamm bzw. Extremitäten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,32 €	14,32 €
10344	(Teil-)Exzision im Kopf-/Gesichtsbereich bzw. Hand		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 €	25,90 €
10345	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
10350	Balneophototherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	41,91 €	41,91 €

Kapitel 11: Humangenetische Leistungen

11210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 39,28 €
11211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,80 €
11212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 41,17 €
11230	Humangenetische Beurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,06 €
11233	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenen Risiko <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 58,23 €
11234	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 58,23 €
11235	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für komplexe genetisch bedingte manifeste Erkrankungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 80,13 €
11236	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 11233 für Fehlbildungssyndrome bis zum vollendeten 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,87 €
11301	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 23,59 €
11301X	Grundpauschale humangenetische in-vitro-Diagnostik bei Probeneinsendung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,79 €

11302	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	97,61 €
11302X	Zuschlag für Gemeinkosten und die wissenschaftliche ärztliche Beurteilung und Befundung komplexer genetischer Analysen im individuellen klinischen Kontext bei seltenen Erkrankungen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	48,81 €
11303	Erneute Beurteilung und Befundung von vor mindestens 4 Jahren erhobenen Rohdaten genetischer Analysen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,81 €
11304	Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach den Gebührenordnungspositionen 11449 oder 11514	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	63,18 €
11320	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Hybridisierung mit einer mutationssequenzspezifischen Sonde	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,32 €
11321	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels sequenzspezifischer und nicht-trägergebundener Nukleinsäureamplifikation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,43 €
11322	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA nach der Kettenabbruchmethode	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	73,60 €
11351	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	310,11 €
11351X	Cystische Fibrose - Gezielte Untersuchung auf die häufigsten Mutationen im CFTR-Gen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	155,05 €

11352	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.157,56 €
11352X	Cystische Fibrose - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 578,78 €
11355	Noonan-Syndrom - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 457,00 €
11356	Noonan-Syndrom - weitere Gene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 4.005,30 €
11360	Fragiles-X- und Fragiles-X-assoziiertes Tremor-/Ataxie-Syndrom - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 223,55 €
11370	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - Untersuchung auf Deletionen und Duplikationen - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 258,72 €
11371	Muskeldystrophie Typ Duchenne/Becker - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.170,76 €
11380	Chorea Huntington - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 91,30 €
11390	Myotone Dystrophie Typ 1 (DM1, Curshman-Steinert) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 179,54 €
11395	Myotone Dystrophie Typ 2 (DM2, PROMM) - Analyse einer Repeat-Expansion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 166,16 €
11400	Hämophilie A - Analyse einer Inversion - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 91,30 €

11401	Hämophilie A - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.728,82 €
11410	Spinale Muskelatrophie - Untersuchung auf eine Deletion und Duplikation - auch bei bekannter Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 129,41 €
11411	Spinale Muskelatrophie - vollständige Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 472,17 €
11420	Sensorineurale Schwerhörigkeit Typ I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 528,82 €
11430	Lynch-Syndrom (HNPCC) - Untersuchung bei Vorliegen von Tumormaterial <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 332,54 €
11431	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung bei nachgewiesener Mikrosatelliteninstabilität entsprechend der Gebührenordnungsposition 19426 und/oder einer immunhistochemischen Expressionsminderung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.414,71 €
11432	Lynch-Syndrom (Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC) - Untersuchung wenn kein Tumormaterial vorliegt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.258,05 €
11440	Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom (HBOC) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.724,32 €
11444	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2.093,15 €
11445	Marfan-Syndrom und Typ 1 Fibrillinopathien - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 258,72 €

11446	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Mutationssuche <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.199,58 €
11447	Ehlers-Danlos-Syndrom, vaskulärer Typ (Typ IV) - Deletions-/Duplikationsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 258,72 €
11448	Mutationssuche in Genen, die eine thorakale Aortenerweiterung auslösen und mit einem Risiko der Aortendissektion einhergehen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 4.005,30 €
11449	Genehmigungspflichtiger Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11352, 11371, 11401, 11411, 11431, 11432 und 11440 für die Mutationssuche in weiteren Genen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 605,37 €
11501	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 11502 und 11503 für die Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 81,29 €
11502	Postnatale Bestimmung des konstitutionellen Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 73,82 €
11503	Postnatale molekularzytogenetische Charakterisierung konstitutioneller chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,59 €
11506	Untersuchung einer uniparentalen Disomie mit mindestens acht polymorphen Zielsequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 60,86 €
11508	Postnatale gesamtgenomische Untersuchung auf konstitutionelle Imbalancen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 928,54 €

11511	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 22,22 €
11512	Gezielter Nachweis oder Ausschluss von krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden großen Deletionen und/oder Duplikationen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 129,41 €
11513	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,07 €
11513Y	Postnatale Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in bis zu 25 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 28,54 €
11514	Genehmigungspflichtige postnatale Mutationssuche zum Nachweis od. Ausschluss einer krankheitsrelevanten od. krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Mutation in mehr als 25 kb kodierender Sequenz einschl. zugehöriger regulatorischer Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 3.228,81 €
11516	Untersuchung auf konstitutionelle epigenetische Veränderungen mittels methylierungssensitiver Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 60,13 €
11517	Vollständige Untersuchung auf eine konstitutionelle krankheitsauslösende Repeat-Expansion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 91,30 €
11518	Untersuchung auf eine oder mehrere in der Familie bekannte konstitutionelle Mutation(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,24 €
11521	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden konstitutionellen genomischen Punktmutation, Deletion, Duplikation oder Inversion in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 22,22 €

11522 Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

57,07 €

Kapitel 12: Laboratoriumsmedizinische Leistungen

12210 Konsiliarpauschale

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,42 €

12220 Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

1,47 €

12225 Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

0,53 €

Kapitel 13: Leistungen der Inneren Medizin

13210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 13,06 € 13,06 €
13211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,27 € 21,27 €
13212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,74 € 22,74 €
13220 Zuschlag für die allgemeine internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 4,32 €
13222 Zuschlag zur GOP 13220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 1,16 €
13227 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13210 bis 13212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,95 €
13250 Zusatzpauschale fachinternistische Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,53 € 9,92 €
13251 Belastungs-EKG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 21,06 €
13252 Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 7,06 €
13253 Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 9,69 €
13254 Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 8,21 €

13255	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,32 €
13256	Säure-Basen-Status und Blutgasanalyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 7,79 €
13257	Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,95 €
13258	Allergologische Basisdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 8,42 €
13260	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 13257 für Polypentfernung(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 6,00 €
13290	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 18,85 € 18,85 €
13291	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,27 € 21,27 €
13292	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,80 € 21,80 €
13294	Zuschlag für die angiologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,32 €
13296	Zuschlag zur GOP 13294 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,16 €
13297	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13290 bis 13292 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,21 €

13300	Zusatzpauschale Angiologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	64,65 €	0,00 €
13301	Laufband-Ergometrie im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13300		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	0,00 €
13310	Zusatzpauschale intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,64 €	
13311	Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,48 €
13340	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,16 €	17,16 €
13341	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,69 €	23,69 €
13342	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,85 €	22,85 €
13344	Zuschlag für die endokrinologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	
13346	Zuschlag zur GOP 13344		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,16 €	
13347	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13340 bis 13342		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,32 €	
13350	Zusatzpauschale Hormondrüsen-Fehlfunktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,48 €	17,48 €

13360	Anleitung zur Selbstanwendung rtCGM		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,58 €	7,58 €
13390	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,37 €	11,37 €
13391	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
13392	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,85 €	20,85 €
13394	Zuschlag für die gastroenterologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	
13396	Zuschlag zur GOP 13394		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,16 €	
13397	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13390 bis 13392		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
13400	Zusatzpauschale Ösophago-Gastroduodenoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,93 €	52,76 €
13401	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 13400		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,02 €	54,02 €
13402	Polypektomie(n) im Zusammenhang mit der Nr. 13400		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,27 €	29,27 €
13410	Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 €	25,90 €

13411	Einsetzen einer Ösophagusprothese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		88,45 €	88,45 €
13412	Perkutane Gastrostomie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		104,25 €	104,25 €
13420	Saugbiopsie des Dünndarms beim Kleinkind oder Kind <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,85 €	18,85 €
13421	Zusatzpauschale Koloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		185,96 €	111,58 €
13422	Zusatzpauschale (Teil-)Koloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		113,72 €	68,23 €
13423	Zusätzliche Leistung(en) im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 13421 oder 13422 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,59 €	27,59 €
13424	Laservaporisation(en) und/oder Argon-Plasma-Koagulation(en) im Zusammenhang mit den Nrn. 13400, 13421 oder 13422 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,65 €	26,79 €
13425	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		119,94 €	119,94 €
13425I	Zusatzpauschale Durchführung einer Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		107,94 €	107,94 €
13426	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		256,41 €	256,41 €

13426I	Zusatzpauschale Auswertung einer Untersuchung mittels Kapselendoskopie bei Erkrankungen des Dünndarms <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 230,76 €	<i>belegärztlich</i> 230,76 €
13430	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Diagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 150,47 €	<i>belegärztlich</i> 150,47 €
13431	Zusatzpauschale bilio-pankreatische Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 215,97 €	<i>belegärztlich</i> 215,97 €
13435	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,11 €	<i>belegärztlich</i> 20,11 €
13437	Zusatzpauschale Behandlung eines Lebertransplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,01 €	<i>belegärztlich</i> 22,01 €
13438	Zusatzpauschale Behandlung eines Dünndarmtransplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,01 €	<i>belegärztlich</i> 22,01 €
13439	Zusatzpauschale Behandlung eines Bauchspeicheldrüsen- oder Nieren-Bauchspeicheldrüsen- Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,01 €	<i>belegärztlich</i> 22,01 €
13490	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,43 €	<i>belegärztlich</i> 24,43 €
13491	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 32,22 €	<i>belegärztlich</i> 32,22 €
13492	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 33,70 €	<i>belegärztlich</i> 33,70 €
13494	Zuschlag für die hämato-/onkologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,32 €	

13496	Zuschlag zur GOP 13494 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,16 €
13497	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13490 bis 13492 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,95 €
13500	Zusatzpauschale hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
13501	Zusatzpauschale Betreuung nach Transplantation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
13502	Zusatzpauschale aplasieinduzierende/ Toxizitäts-adaptierte Therapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
13540	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 15,06 € 15,06 €
13541	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 21,80 € 21,80 €
13542	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 22,53 € 22,53 €
13543	Zuschlag für die kardiologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 4,32 €
13544	Zuschlag zur GOP 13543 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,16 €
13545	Zusatzpauschale Kardiologie I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 71,50 € 0,00 €

13547	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13540 bis 13542		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
13550	Zusatzpauschale Kardiologie II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,50 €	0,00 €
13551	Elektrostimulation des Herzens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	53,81 €	32,28 €
13552	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 €	17,63 €
13552J	Kontrolle Herzschrittmacher und/oder Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 €	17,63 €
13554	Telemedizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 €	
13554J	Telemedizinische Kontrolle Kardioverter bzw. Defibrillator und/oder CRT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 €	
13560	Ergospirometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,86 €	42,86 €
13561	Zusatzpauschale Behandlung eines Herz-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
13590	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,27 €	15,27 €
13591	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,90 €	25,90 €

13592	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,85 €	26,85 €
13594	Zuschlag für die nephrologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,32 €	
13596	Zuschlag zu der GOP 13594 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,16 €	
13597	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13590 bis 13592 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,95 €	
13600	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,01 €	22,01 €
13601	Zusatzpauschale Behandlung eines Nieren-Transplantatträgers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,01 €	22,01 €
13602	Zusatzpauschale kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,80 €	31,80 €
13610	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,69 €	15,69 €
13611	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,79 €	7,79 €
13612	Zuschlag zu den GOP 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,69 €	23,69 €
13620	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,69 €	15,69 €

13621	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,69 €
13622	Zusatzpauschale ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,69 €
13640	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,27 €	<i>belegärztlich</i> 17,27 €
13641	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,27 €	<i>belegärztlich</i> 21,27 €
13642	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,11 €	<i>belegärztlich</i> 22,11 €
13644	Zuschlag für die pneumologisch-internistische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,32 €	<i>belegärztlich</i>
13646	Zuschlag zur GOP 13644 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,16 €	<i>belegärztlich</i>
13647	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13640 bis 13642 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,63 €	<i>belegärztlich</i>
13650	Zusatzpauschale Pneumologisch-Diagnostischer Komplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,70 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
13651	Zuschlag unspezifischer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,49 €	<i>belegärztlich</i> 39,49 €
13660	Ergospirometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,86 €	<i>belegärztlich</i> 25,71 €

13661	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,79 €	8,28 €
13662	Bronchoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	104,04 €	104,04 €
13663	Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	25,48 €	25,48 €
13664	Zuschlag Laservaporisation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	38,75 €	23,25 €
13670	Thorakoskopie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,77 €	88,77 €
13675	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
13677	Zusatzpauschale Behandlung eines Lungen- oder Herz-Lungen-Transplantatträgers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	22,01 €
13690	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,27 €	15,27 €
13691	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	27,69 €
13692	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,17 €	27,17 €
13694	Zuschlag für die rheumatologisch-internistische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	

13696	Zuschlag zur GOP 13694 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 1,16 €
13697	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 13690 bis 13692 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 0,63 €
13700	Zusatzpauschale internistische Rheumatologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,11 € 20,11 €
13701	Zusatzpauschale Rheumatologische Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 16,95 € 16,95 €

Kapitel 14: Leistungen der Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

14210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,22 €	26,22 €
14211	Grundpauschale ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,85 €	26,85 €
14214	Zuschlag für die kinder- und jugendpsychiatrische Grundversorgung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €	
14216	Zuschlag zur GOP 14214		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,42 €	
14217	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 14210 bis 14211		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €	
14220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,32 €	
14221	Gruppenbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,11 €	14,11 €
14222	Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €	9,48 €
14240	Psychiatrische Betreuung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,85 €	
14310	Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	9,16 €
14311	Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,32 €	

14312	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,90 €	17,90 €
14313	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,49 €	
14314	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,01 €	
14320	EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,43 €	15,86 €
14321	Langzeit-EEG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,70 €	34,62 €
14330	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	7,96 €
14331	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	16,62 €

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

15210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,06 €	13,06 €
15211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,58 €	11,58 €
15212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,85 €	10,85 €
15310	Zusatzpauschale Myoarthropathien der Kiefergelenke <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,53 €	6,53 €
15311	Situationsmodell Kiefer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,84 €	4,84 €
15321	Kleinchirurgischer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,21 €	10,21 €
15322	Kleinchirurgischer Eingriff II im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,95 €	16,95 €
15323	Kleinchirurgischer Eingriff III im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,96 €	30,96 €
15324	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 15321 bis 15323 für die zusätzliche Wurzelkanalbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,00 €	14,00 €
15345	Zusatzpauschale Onkologie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,11 €	20,11 €

Kapitel 16: Neurologische und neurochirurgische Leistungen

16210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,27 €	<i>belegärztlich</i> 25,27 €
16211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,01 €	<i>belegärztlich</i> 24,01 €
16212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,22 €	<i>belegärztlich</i> 24,22 €
16215	Zuschlag für die neurologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,11 €	<i>belegärztlich</i>
16217	Zuschlag zur GOP 16215 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,05 €	<i>belegärztlich</i>
16218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 16210 bis 16212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,63 €	<i>belegärztlich</i>
16220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,48 €	<i>belegärztlich</i>
16222	Zuschlag bei schweren neuropsychologischen und verhaltensneurologischen Störungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,90 €	<i>belegärztlich</i>
16230	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,49 €	<i>belegärztlich</i>
16231	Zusatzpauschale kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,01 €	<i>belegärztlich</i>
16232	Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,80 €	<i>belegärztlich</i> 15,80 €

16233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten mit einer Erkrankung des zentralen Nervensystems in der häuslichen Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,48 €	<i>belegärztlich</i>
16310	EEG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,43 €	<i>belegärztlich</i> 15,86 €
16311	Langzeit-EEG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,62 €
16320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,27 €	<i>belegärztlich</i> 7,96 €
16321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,69 €	<i>belegärztlich</i> 16,62 €
16322	Zusatzpauschale Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,38 €	<i>belegärztlich</i> 11,63 €
16340	Testverfahren bei Demenzverdacht <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,00 €	<i>belegärztlich</i>
16371	Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,17 €	<i>belegärztlich</i> 41,17 €

Kapitel 17: Nuklearmedizinische Leistungen

17210	Konsiliarpauschale			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		9,27 €	9,27 €
17214	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,53 €	6,53 €
17310	Teilkörperszintigraphie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		48,23 €	28,94 €
17311	Ganzkörperszintigraphie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		69,29 €	41,57 €
17312	Zuschlag Ganzkörperzusatz			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		17,69 €	10,61 €
17320	Schilddrüsen-Szintigraphie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		42,65 €	25,59 €
17321	Radiojod-Zweiphasentest			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		63,81 €	38,29 €
17330	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie unter Belastung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		101,30 €	60,78 €
17331	Zusatzpauschale Myokard-Szintigraphie in Ruhe			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		73,92 €	44,35 €
17332	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		97,61 €	58,57 €
17333	Zusatzpauschale nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		45,07 €	27,04 €

17340	Zusatzpauschale Nierenfunktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		82,45 €	49,47 €
17341	Zuschlag bei Intervention <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,81 €	31,08 €
17350	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		63,50 €	38,10 €
17351	Zusatzpauschale nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		63,50 €	38,10 €
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenzintigraphie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,95 €	10,17 €
17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,95 €	10,17 €
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		70,76 €	42,46 €
17363	Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		110,04 €	66,02 €
17370	Zusatzpauschale Radiojodtherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,00 €	60,13 €
17371	Zusatzpauschale Radiosynoviorthese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,80 €	17,88 €
17372	Zusatzpauschale Radionuklidtherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,43 €	20,66 €

17373 Zusatzpauschale Radiosynoviorthese an großen oder mittleren Gelenken

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

81,50 €

48,90 €

Kapitel 18: Orthopädische Leistungen

18210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,43 €	18,43 €
18211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,16 €	19,16 €
18212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,11 €	22,11 €
18220	Zuschlag für die orthopädische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,26 €	
18222	Zuschlag zur GOP 18220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,84 €	
18227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 18210 bis 18212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
18310	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,74 €	22,74 €
18311	Zusatzpauschale Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und bei Erwachsenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,85 €	22,85 €
18320	Zusatzpauschale Orthopädische oder orthopädisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik bzw. Assessment mittels Untersuchungsinventaren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,95 €	16,95 €
18330	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder orthopädische Therapie eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,85 €	22,85 €

18331	Zusatzpauschale Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
18340	Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	28,64 €	28,64 €
18700	Zusatzpauschale Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,32 €	22,32 €

Kapitel 19: Pathologische Leistungen

19210	Konsiliarpauschale			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,74 €	
19310	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €	5,24 €
19311	Zytologische Untersuchung eines Materials			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,11 €	3,66 €
19312	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 19310, 19311 und 19315 für die Anwendung von Sonderverfahren			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,37 €	3,22 €
19313	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310 und 19315			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		25,48 €	15,29 €
19314	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 19310, Einbettung in Kunststoff			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		38,12 €	22,87 €
19315	Histopathologische Untersuchung Hautkrebs-Screening			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €	
19320	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials unter Anwendung eines immunchemischen Sonderverfahrens			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		25,69 €	15,42 €
19321	Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		37,38 €	22,43 €
19322	Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		55,28 €	33,17 €
19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		30,12 €	18,07 €

19331	Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2,84 €
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,90 € 16,74 €
19401	Grundpauschale tumorgenetische in-vitro-Diagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,27 € 9,16 €
19402	Zuschlag für eine wissenschaftlich ärztliche Beurteilung komplexer krankheitsrelevanter tumorgenetischer Analysen im individuellen Kontext <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 43,80 € 26,28 €
19403	Laborgrundpauschale Tumorgenetik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 40,33 € 24,20 €
19404	Aufarbeitung einer Gewebe- oder Organprobe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 24,85 € 14,91 €
19405	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19404 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 99,40 € 59,64 €
19406	Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach der Gebührenordnungsposition 19425 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,65 € 31,59 €
19410	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,55 € 32,73 €
19411	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,35 € 54,21 €

19412	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19411		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	451,74 €	271,04 €
19421	Gezielter Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Punktmutation, Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,22 €	13,33 €
19422	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19421		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,27 €	199,96 €
19424	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	71,39 €	42,84 €
19424Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	35,70 €	21,42 €
19425	Genehmigungspflichtige Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation mit klinisch relevanten Eigenschaften in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3.228,81 €	1.937,29 €
19426	Untersuchung einer Mikrosatelliteninstabilität im Tumormaterial		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	91,30 €	54,78 €
19427	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19424		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2.623,44 €	1.574,07 €
19430	Affinitätsanreicherung neoplastischer Zellen mittels spezifischer Ligand-Zell-Interaktion (z. B. immunomagnetische Anreicherung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,27 €	17,56 €

19431	Anwendung eines Kulturverfahrens zur Anzucht von Zellen und Präparation der Zellkerne zu weiteren Analysen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	95,40 €	57,24 €
19432	Bestimmung des Karyotyps mittels lichtmikroskopischer Bänderungsanalyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,66 €	53,20 €
19433	B-Zell- oder T-Zell-Klonalitätsuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	369,81 €	221,89 €
19434	Chimärismusanalyse nach allogener Stammzelltransplantation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	121,73 €	73,04 €
19435	Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei hämatologischen Neoplasien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	141,94 €	85,17 €
19436	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19430		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	58,55 €	35,13 €
19437	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19431		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	286,21 €	171,72 €
19438	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19432		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	265,99 €	159,59 €
19439	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 19435 für die Quantifizierung patientenspezifischer rearrangierter TCR- oder IG-Regionen zum Nachweis klonaler Genumlagerungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	207,76 €	124,65 €
19450	Molekularzytogenetische Charakterisierung chromosomaler Aberrationen an Inter- oder Metaphasen mittels in-situ-Hybridisierung oder Untersuchung auf Mikrodeletionen/-duplikationen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	54,55 €	32,73 €

19451	Gezielte Untersuchung einer somatischen genomischen Punktmutation, einer Deletion oder Duplikation in kodierenden oder regulatorischen Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 22,22 € 13,33 €
19452	Gezielte Untersuchung einer/eines krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden Translokation/Fusionsgens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 90,35 € 54,21 €
19453	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 71,39 € 42,84 €
19453Y	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in bis zu 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 35,70 € 21,42 €
19454	Mutationssuche zum Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden somatischen genomischen Mutation in mehr als 20 Kilobasen kodierender Sequenz einschließlich zugehöriger regulatorischer Sequenzen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 3.228,81 € 1.937,29 €
19456	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten oder krankheitsauslösenden genetischen Veränderung menschlicher DNA zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.068,41 € 1.241,04 €
19457	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19451 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 333,27 € 199,96 €
19458	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19452 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 451,74 € 271,04 €
19459	Höchstwert für die Gebührenordnungsposition 19453 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 2.623,44 € 1.574,07 €

Kapitel 20: Phoniatische und pädaudiologische Leistungen

20210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		32,22 €	32,22 €
20211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,01 €	22,01 €
20212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,11 €	22,11 €
20220	Zuschlag für die phoniatisch-pädaudiologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,84 €	
20222	Zuschlag zur GOP 20220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,74 €	
20227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20210 bis 20212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
20310	Lupenlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,00 €	8,00 €
20311	Schwebe- oder Stützlaryngoskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,11 €	18,11 €
20312	Direkte Laryngoskopie beim Kind <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,90 €	19,90 €
20313	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,74 €	8,74 €
20314	Videostroboskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,01 €	16,01 €

20320	Tonschwellenaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,48 €	<i>belegärztlich</i> 15,48 €
20321	Zuschlag Sprachaudiometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,69 €
20322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,37 €	<i>belegärztlich</i> 3,37 €
20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,21 €	<i>belegärztlich</i> 8,21 €
20324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,64 €	<i>belegärztlich</i> 12,64 €
20325	Prüfung der Labyrinth mit elektronystagmographischer Aufzeichnung mittels ENG/VNG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,59 €	<i>belegärztlich</i> 16,55 €
20326	Retro-cochleäre Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 35,17 €	<i>belegärztlich</i> 35,17 €
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,18 €	<i>belegärztlich</i> 57,18 €
20330	Zusatzpauschale Untersuchung der Stimme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,38 €	<i>belegärztlich</i> 21,38 €
20331	Zusatzpauschale Untersuchung des Sprechens und der Sprache <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,75 €	<i>belegärztlich</i> 30,75 €
20332	Zusatzpauschale Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,12 €	<i>belegärztlich</i> 34,12 €

20333	Stimmfeldmessung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	6,32 €
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €	14,00 €
20335	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,74 €	14,74 €
20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	17,69 €
20338	Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	136,47 €	136,47 €
20339	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,98 €	80,98 €
20340	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung beim Säugling, Kleinkind oder Kind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	77,08 €	77,08 €
20343	Zusatzpauschale bei der Diagnostik des Tinnitus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,22 €	16,22 €
20350	Pneumographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,53 €	22,53 €
20351	Elektroglottographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	29,38 €	29,38 €
20352	Schallspektrographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,22 €	32,22 €

20353	Palatographie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,64 €	28,64 €
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		15,06 €	15,06 €
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,00 €	8,00 €
20364	Zusatzpauschale für die Nachsorge der operativen Behandlung eines Patienten mit chronischer Sinusitis			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €	8,74 €
20365	Zusatzpauschale für die postoperative Nachsorge nach Tympanoplastik			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €	8,74 €
20370	Zusatzpauschale Abklärung Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		14,00 €	14,00 €
20371	Eingangsdiagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		41,17 €	41,17 €
20372	Hörgeräteversorgung beim Jugendlichen und Erwachsenen			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		49,39 €	49,39 €
20373	Zusatzpauschale für die erste Nachuntersuchung nach Hörgeräteversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		42,23 €	42,23 €
20374	Zusatzpauschale für die Nachsorge(n) bei Hörgeräteversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		36,54 €	36,54 €
20375	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20373 und 20374 bei Abstimmung mit dem Hörgeräteakustiker			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,53 €	6,53 €

20377 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 bei Abstimmung mit dem Hörgeräte-(Päd-)akustiker

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,53 € 6,53 €

20378 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 20339 und 20340 für die Koordination mit pädagogischen Einrichtungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,11 € 14,11 €

Kapitel 21: Psychiatrische und Psychotherapeutische Leistungen (Psychiater)

21210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,01 €	22,01 €
21211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,64 €	20,64 €
21212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,06 €	21,06 €
21213	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,59 €	29,59 €
21214	Grundpauschale 6.-59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,90 €	27,90 €
21215	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,33 €	28,33 €
21216	Zuschlag Fremdanamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,80 €	
21217	Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,95 €	
21218	Zuschlag für die psychiatrische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,63 €	
21219	Zuschlag zur GOP 21218 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,26 €	
21220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,32 €	

21221	Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,11 €	<i>belegärztlich</i> 14,11 €
21225	Zuschlag für die nervenheilkundliche Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,11 €	<i>belegärztlich</i>
21226	Zuschlag zur GOP 21225 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,05 €	<i>belegärztlich</i>
21227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21210 bis 21212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,63 €	<i>belegärztlich</i>
21228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 21213 bis 21215 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,63 €	<i>belegärztlich</i>
21230	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,49 €	<i>belegärztlich</i>
21231	Zusatzpauschale Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 22,01 €	<i>belegärztlich</i>
21232	Zusatzpauschale Psychiatrische Betreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,85 €	<i>belegärztlich</i>
21233	Zusatzpauschale Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,48 €	<i>belegärztlich</i>
21310	EEG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,43 €	<i>belegärztlich</i> 15,86 €
21311	Langzeit-EEG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 57,70 €	<i>belegärztlich</i> 34,62 €

21320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	7,96 €
21321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,69 €	16,62 €
21330	Konvulsionsbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,90 €	9,90 €
21340	Testverfahren bei Demenzverdacht		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €	

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

22210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	14,53 €
22211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	18,85 €
22212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	16,43 €
22216 Zuschlag für die psychotherapeutisch-medizinische Grundversorgung	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	17,27 €
22218 Zuschlag zur GOP 22216	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	4,63 €
22219 Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 22210 bis 22212	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	0,21 €
22220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	11,37 €
22221 Psychosomatik (Einzelbehandlung)	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €
22222 Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)	
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)	
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €

22230 Klinisch-neurologische Basisdiagnostik

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

6,84 €

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

23210 Grundpauschale bis 5. Lebensjahr

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 8,53 €

23211 Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 12,64 €

23212 Grundpauschale ab 60. Lebensjahr

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

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

23214 Grundpauschale Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 30,12 €

23216 Zuschlag für die psychotherapeutische Grundversorgung

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 17,27 €

23218 Zuschlag zur GOP 23216

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 4,63 €

23220 Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)

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

Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 11,37 €

Kapitel 24: Radiologische Leistungen

24210 Konsiliarpauschale bis 5. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

5,58 € 5,58 €

24211 Konsiliarpauschale 6. - 59. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

4,63 € 4,63 €

24212 Konsiliarpauschale ab 60. Lebensjahr

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant *belegärztlich*

5,58 € 5,58 €

Kapitel 25: Strahlentherapeutische Leistungen

25210	Konsiliarpauschale bei gutartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,12 €	30,12 €
25211	Konsiliarpauschale bei bösartiger Erkrankung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,71 €	65,71 €
25213	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €	9,48 €
25214	Konsiliarpauschale nach strahlentherapeutischer Behandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,48 €	9,48 €
25310	Weichstrahl- oder Orthovolttherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,27 €	4,42 €
25320	Bestrahlung Telekobaltgerät (gut-/bösartig) oder Linearbeschleuniger (gutartig)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,90 €	9,30 €
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger bei bösartigen Erkrankungen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	37,38 €	12,46 €
25322	Zuschlag Bestrahlungsfelder		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,84 €	2,29 €
25323	3-D-Technik, Großfeld-, Halbkörperbestrahlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	3,34 €
25330	Moulag- oder Flabtherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,17 €	14,39 €
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	123,31 €	41,10 €

25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	82,13 €	27,38 €
25333	Interstitielle Brachytherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	123,31 €	41,10 €
25340	Bestrahlungsplanung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,28 €	13,09 €
25341	Bestrahlungsplanung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	176,69 €	58,89 €
25342	Bestrahlungsplanung III		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	262,93 €	87,64 €

Kapitel 26: Urologische Leistungen

26210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,69 €	15,69 €
26211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,48 €	17,48 €
26212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,85 €	20,85 €
26220	Zuschlag für die urologische Grundversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,69 €	
26222	Zuschlag zur GOP 26220 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,95 €	
26227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26210 bis 26212 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,21 €	
26310	Urethro(-zysto)skopie des Mannes oder bei Personen mit nicht festgelegter Geschlechtszuordnung gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		46,75 €	46,75 €
26311	Urethro(-zysto)skopie der Frau oder bei Personen mit nicht festgelegter Geschlechtszuordnung gemäß Allgemeiner Bestimmung 4.2.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,64 €	17,18 €
26312	Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,54 €	18,32 €
26313	Zusatzpauschale apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		68,55 €	41,13 €

26315	Zusatzpauschale Onkologie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
26320	Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 26310 oder 26311		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,80 €	15,80 €
26321	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €	14,00 €
26322	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für das Einlegen einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,80 €	21,80 €
26323	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für den Wechsel einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	10,00 €
26324	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 26310 und 26311 für die endoskopische Entfernung einer Ureterverweilschiene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,63 €	4,63 €
26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,01 €	30,01 €
26330	Zusatzpauschale ESWL		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	539,03 €	323,42 €
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,53 €	8,53 €
26341	Prostatabiopsie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,69 €	19,69 €

26350	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 €	8,21 €
26351	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,43 €	12,43 €
26352	Kleinchirurgischer urologischer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,06 €	23,06 €

Kapitel 27: Leistungen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin

27210	Grundpauschale bis 5. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		22,11 €	22,11 €
27211	Grundpauschale 6.- 59. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		24,53 €	24,53 €
27212	Grundpauschale ab 60. Lebensjahr			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		25,90 €	25,90 €
27220	Zuschlag für die physikalisch rehabilitative Grundversorgung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,84 €	
27222	Zuschlag zur GOP 27220			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,79 €	
27227	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 27210 bis 27212			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,21 €	
27310	Ganzkörperstatus			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		11,90 €	11,90 €
27311	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		6,84 €	6,84 €
27320	EKG			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,42 €	5,05 €
27321	Belastungs-EKG			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		21,06 €	12,64 €
27322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,06 €	4,23 €

27323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,69 €	<i>belegärztlich</i> 5,81 €
27324	Langzeit-Blutdruckmessung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,21 €	<i>belegärztlich</i> 4,93 €
27330	Spirographische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,32 €	<i>belegärztlich</i> 3,79 €
27331	Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,38 €	<i>belegärztlich</i> 11,63 €
27332	Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,86 €	<i>belegärztlich</i> 44,86 €
27333	Zuschlag für weitere Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,27 €	<i>belegärztlich</i> 7,27 €
30701	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 30700 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,95 €	<i>belegärztlich</i>

Kapitel 30: Spezielle Versorgungsbereiche

30110 Allergologiediagnostik I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,65 €	<i>belegärztlich</i> 66,65 €
30111 Allergologiediagnostik II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 48,23 €	<i>belegärztlich</i> 48,23 €
30120 Rhinomanometrischer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,84 €	<i>belegärztlich</i> 6,84 €
30121 Subkutaner Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,27 €	<i>belegärztlich</i> 17,27 €
30122 Bronchialer Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,60 €	<i>belegärztlich</i> 69,60 €
30123 Oraler Provokationstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,27 €	<i>belegärztlich</i> 17,27 €
30130 Hyposensibilisierungsbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,90 €	<i>belegärztlich</i> 9,90 €
30131 Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 30130 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,48 €	<i>belegärztlich</i> 7,48 €
30200 Chirotherapeutischer Eingriff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,58 €	<i>belegärztlich</i> 5,58 €
30201 Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,48 €	<i>belegärztlich</i> 7,48 €
30300 Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,16 €	<i>belegärztlich</i> 9,16 €

30300A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	9,16 €
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,16 €	
30301A	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,16 €	
30400	Massagetherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30400A	Massagetherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,58 €	
30402	Unterwassermassage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 €	10,21 €
30402A	Unterwassermassage		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,21 €	10,21 €
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30410A	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	7,79 €
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,58 €	

30411A Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,58 €	
30420 Krankengymnastik (Einzelbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,90 €	9,90 €
30420A Krankengymnastik (Einzelbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,90 €	9,90 €
30421 Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,05 €	5,05 €
30421A Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,05 €	5,05 €
30430 Selektive Phototherapie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,79 €	3,47 €
30431 Zuschlag Photochemotherapie, PUVA			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,69 €	2,21 €
30500 Phlebologischer Basiskomplex			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		17,27 €	10,36 €
30501 Verödung von Varizen			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,90 €	9,90 €
30600 Zusatzpauschale Prokto-/Rektoskopie			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,95 €	8,95 €
30601 Zuschlag für die Polypenentfernung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,00 €	6,00 €

30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	10,00 €
30611	Hämorrhoiden-Ligatur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	19,59 €
30700	Grundpauschale schmerztherapeutischer Patient		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,70 €	
30702	Zusatzpauschale Schmerztherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	52,33 €	
30704	Zuschlag für die Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 30702		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,27 €	
30706	Teilnahme an einer schmerztherapeutischen Fallkonferenz gemäß § 5 Abs. 3 der Qualitätssicherungsvereinbarung Schmerztherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,32 €	
30708	Beratung und Erörterung und/oder Abklärung im Rahmen der Schmerztherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,43 €	
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,69 €	7,01 €
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,06 €	4,23 €
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,90 €	5,94 €
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,32 €	13,39 €

30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	11,75 €
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,90 €	5,94 €
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	11,75 €
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	66,87 €	40,12 €
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,76 €	42,46 €
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren Stimulationsgerätes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,69 €	7,01 €
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	10,61 €
30751	Langzeitanalgospasmolyse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,59 €	11,75 €
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Gebührenordnungspositionen 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,69 €	10,61 €
30790	Eingangsdagnostik und Abschlussuntersuchung zur Behandlung mittels Körperakupunktur		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,49 €	49,49 €

30791	Durchführung einer Körperakupunktur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,32 €	22,32 €
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,06 €	
30810	Erstverordnung Soziotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,69 €	
30811	Folgeverordnung Soziotherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,69 €	
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		62,02 €	62,02 €
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		333,27 €	333,27 €
30920	Zusatzpauschale für die Behandlung von HIV-Infizierten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		48,44 €	
30922	Zuschlag I zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		32,54 €	
30924	Zuschlag II zur Gebührenordnungsposition 30920 Behandlung von HIV-Infizierten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		65,18 €	
30930	Testverfahren, neuropsychologische <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,95 €	
30931	Probatorische Sitzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		65,39 €	

30932	Neuropsychologische Therapie (Einzelbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 86,24 €
30933	Neuropsychologische Therapie (Gruppenbehandlung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 62,23 €
30934	Erstellung eines Therapieplans <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,95 €
30935	Bericht bei Therapieverlängerung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,79 €
30940	Erhebung des MRSA-Status eines Risikopatienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,69 €
30942	Behandlung und Betreuung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,00 €
30944	Aufklärung und Beratung eines Risikopatienten oder einer positiv nachgewiesenen MRSA-Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,48 €
30946	Abklärungs-Diagnostik einer Kontaktperson <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 3,37 €
30948	Teilnahme an einer MRSA-Fall- und/oder regionalen Netzwerkkonferenz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 4,84 €
30950	Bestätigung einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,00 €
30952	Ausschluss einer MRSA-Besiedelung durch Abstrich(e) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 2,00 €

30954	Gezielter MRSA-Nachweis auf chromogenem Selektivnährboden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 5,37 €
30956	Nachweis der Koagulase und/oder des Clumpingfaktors zur Erregeridentifikation nur bei positivem Nachweis gemäß GOP 30954 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 2,63 €
30960	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungspositionen 30954 und/oder 30956 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 96,77 €
30961	Höchstwert für die Teilnahme an der Netzwerk- und/oder Fallkonferenz nach der Gebührenordnungsposition 30948 für den vortragenden Arzt gemäß § 3 des Anhangs zum Abschnitt 30.12 EBM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 159,53 €
30980	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 1 der Präambel des Abschnitts 30.13 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,43 €
30981	Abklärung vor Durchführung eines weiterführenden geriatrischen Assessments durch Arzt gemäß Nr. 2 der Präambel des Abschnitts 30.13 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,79 €
30984	Weiterführendes geriatrisches Assessment <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 92,87 €
30985	Zuschlag zur GOP 30984 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 34,22 €
30986	Zuschlag zur GOP 30985 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,64 €
30988	Zuschlag zu den GOP 03362, 16230, 16231, 21230, 21231 für die Einleitung und Koordination von Therapiemaßnahmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,84 €

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

31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,27 €	
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,27 €	
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,49 €	
31013	Operationsvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	43,38 €	
31101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	92,77 €	
31102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	151,42 €	0,00 €
31103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	216,18 €	
31104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	291,37 €	
31105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	384,24 €	
31106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	486,70 €	

31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 535,13 €
31108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31101 bis 31107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 48,75 €
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 104,46 €
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 168,69 €
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 246,72 € 0,00 €
31114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 328,22 €
31115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 446,05 €
31116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 560,62 €
31117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 599,68 €
31118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31111 bis 31117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,02 €
31121	Eingriff der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 100,35 €

31122	Eingriff der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		162,37 €	0,00 €
31123	Eingriff der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		233,45 €	0,00 €
31124	Eingriff der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		308,11 €	
31125	Eingriff der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		414,25 €	0,00 €
31126	Eingriff der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		529,13 €	0,00 €
31127	Eingriff der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		578,31 €	0,00 €
31128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 31127 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,39 €	0,00 €
31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		126,57 €	0,00 €
31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		205,02 €	0,00 €
31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		288,94 €	0,00 €
31134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		374,97 €	0,00 €

31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 553,35 € 0,00 €
31136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 676,03 € 0,00 €
31137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 743,84 € 0,00 €
31138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31131 bis 31137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,60 € 0,00 €
31141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 163,85 €
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 235,66 €
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 332,33 €
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 437,31 € 0,00 €
31145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 569,36 € 0,00 €
31146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 712,35 € 0,00 €
31147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 782,91 €

31148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31141 bis 31147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 68,34 €
31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 97,72 €
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 162,69 €
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 234,08 € 0,00 €
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 304,95 € 0,00 €
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 409,20 €
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 521,34 €
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 561,78 €
31158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31151 bis 31157 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 53,39 €
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 128,04 €
31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 188,59 €

31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 257,67 €
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 340,12 €
31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 439,63 €
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 549,03 €
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 583,15 €
31168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31161 bis 31167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,86 €
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 129,41 €
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 183,96 €
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 231,24 € 0,00 €
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 296,74 €
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 406,04 € 0,00 €

31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 523,03 €
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 556,93 €
31178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31171 bis 31177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,23 €
31181	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 229,24 €
31182	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 281,15 €
31183	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 331,06 €
31184	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 405,72 €
31185	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 578,52 €
31186	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 694,45 €
31187	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 734,47 €
31188	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31181 bis 31187 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 60,13 €

31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 213,76 €
31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 269,99 €
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 326,01 €
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 409,09 €
31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 525,97 €
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 642,01 €
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 682,03 €
31198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31191 bis 31197 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 60,13 €
31201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 130,89 €
31202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 188,28 €
31203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 235,13 €

31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 316,01 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
31205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 430,99 € <i>belegärztlich</i>
31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 538,08 € <i>belegärztlich</i>
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 583,15 € <i>belegärztlich</i>
31208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31201 bis 31207 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,39 € <i>belegärztlich</i> 0,00 €
31211	Eingriff der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 163,85 € <i>belegärztlich</i>
31212	Eingriff der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 213,55 € <i>belegärztlich</i>
31213	Eingriff der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 279,99 € <i>belegärztlich</i>
31214	Eingriff der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 355,81 € <i>belegärztlich</i>
31215	Eingriff der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 480,38 € <i>belegärztlich</i>
31216	Eingriff der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 590,94 € <i>belegärztlich</i>

31217	Eingriff der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 629,17 €
31218	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31211 bis 31217 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 57,18 €
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 93,09 €
31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 151,53 €
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 221,02 €
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 302,00 €
31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 402,14 €
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 532,08 €
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 566,51 €
31228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31221 bis 31227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 47,28 €
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 103,93 € 0,00 €

31232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 167,74 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
31233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 244,09 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
31234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 334,75 €	<i>belegärztlich</i>
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 449,42 €	<i>belegärztlich</i>
31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 577,78 €	<i>belegärztlich</i>
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 615,16 €	<i>belegärztlich</i>
31238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31231 bis 31237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 52,86 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
31241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 96,03 €	<i>belegärztlich</i>
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 155,63 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
31243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 222,29 €	<i>belegärztlich</i>
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 304,74 €	<i>belegärztlich</i>

31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 414,46 €
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 523,03 €
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 570,09 €
31248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31241 bis 31247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,23 € 0,00 €
31251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 181,01 €
31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 237,56 € 0,00 €
31253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 296,42 €
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 378,87 €
31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 494,28 €
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 635,27 € 0,00 €
31257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 674,76 €

31258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31251 bis 31257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 59,60 €
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 361,81 €
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 414,78 €
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 467,53 €
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 545,88 €
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 656,33 €
31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 765,43 €
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 803,23 €
31268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31261 bis 31267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,65 €
31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 109,83 €
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 179,85 € 0,00 €

31272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 89,93 €
31273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 261,04 € 0,00 €
31274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 351,91 € 0,00 €
31275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 468,06 € 0,00 €
31276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 604,00 €
31277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 648,12 €
31278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31271 bis 31277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 59,39 €
31281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 138,36 € 0,00 €
31282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 205,97 € 0,00 €
31283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 286,94 € 0,00 €
31284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 377,92 € 0,00 €

31285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 488,59 €
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 609,90 €
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 647,59 €
31288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31281 bis 31287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 56,23 € 0,00 €
31291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 138,36 €
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 205,97 €
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 286,94 € 0,00 €
31294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 377,92 €
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 494,17 €
31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 630,01 €
31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 674,13 €

31298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31291 bis 31297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 59,39 €
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 98,88 €
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 147,31 € 0,00 €
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 184,91 € 0,00 €
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 238,29 € 0,00 €
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 319,90 € 0,00 €
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 410,88 €
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 442,05 €
31308	Zuschlag zu den Gebührenordnungsposition 31301 bis 31307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 40,01 € 0,00 €
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 135,31 €
31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 201,97 € 0,00 €

31313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 281,47 € 0,00 €
31314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 371,29 € 0,00 €
31315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 479,85 €
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 599,47 €
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 636,43 €
31318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31311 bis 31317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 55,28 € 0,00 €
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 97,72 € 0,00 €
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 153,21 € 0,00 €
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 224,18 € 0,00 €
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 300,10 €
31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 399,51 €

31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 533,03 €
31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 569,15 €
31328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31321 bis 31327 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 50,65 €
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 179,33 €
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 229,55 € 0,00 €
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 290,84 € 0,00 €
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 386,56 € 0,00 €
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 531,77 € 0,00 €
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 694,24 €
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 740,47 €
31338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31331 bis 31337 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,23 € 0,00 €

31341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 80,66 €
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 124,36 €
31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 159,74 €
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 213,02 €
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 288,42 €
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 390,45 €
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 415,72 €
31348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 31341 bis 31347 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,59 €
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 361,81 €
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 427,31 € 0,00 €
31362	Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 110,78 €

31371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 170,38 €
31372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 170,38 €
31373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 224,29 €
31501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 15,06 €
31502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,17 € 0,00 €
31503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 54,02 € 0,00 €
31503X	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 27,01 €
31504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 78,24 € 0,00 €
31505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 108,56 € 0,00 €
31506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 157,11 € 0,00 €
31507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 208,39 € 0,00 €

31600	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 16,43 €
31600X	Postoperative Behandlung durch den Hausarzt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 8,21 €
31601	Postoperative Behandlung I/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,85 €
31602	Postoperative Behandlung I/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 8,53 €
31608	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,53 €
31608X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,27 €
31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 18,22 €
31609X	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,11 €
31610	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,75 €
31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,53 €
31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,28 €

31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,96 €
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,48 €
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,95 €
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 28,54 €
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 22,01 €
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,64 €
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,54 €
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,86 €
31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,85 €
31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 18,22 €
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,90 €

31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,11 €
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,69 €
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,22 €
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 28,12 €
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,44 €
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,64 €
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,22 €
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 11,90 €
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,11 €
31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,69 €
31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,22 €

31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 28,12 €
31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,44 €
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 34,64 €
31643	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 14,85 €
31644	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 8,53 €
31645	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,53 €
31646	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 18,22 €
31647	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,75 €
31648	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,53 €
31649	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,28 €
31650	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,96 €

31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 15,69 €
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 9,27 €
31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,33 €
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,22 €
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,85 €
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,75 €
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 46,23 €
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,01 €
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,85 €
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 8,53 €
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 24,53 €

31672	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 18,22 €
31673	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,75 €
31674	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,53 €
31675	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,28 €
31676	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,96 €
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 18,64 €
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,11 €
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 31,48 €
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 24,75 €
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,28 €
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,96 €

31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,12 €
31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 35,59 €
31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,27 €
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,95 €
31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 35,17 €
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 28,64 €
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 45,28 €
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,96 €
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,92 €
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,81 €
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 16,74 €

31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 26,96 €
31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,43 €
31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 34,12 €
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 27,90 €
31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 38,75 €
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,22 €
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 23,06 €
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 16,74 €
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 36,54 €
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,12 €

31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 43,80 €
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 37,38 €
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 49,18 €
31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,44 €
31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 €
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,27 €
31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 13,79 €
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 7,27 €
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 18,64 €
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,11 €
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,85 €

31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,43 €
31734	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Überweisung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 52,12 €
31735	Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 31362 bei Erbringung durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 16,74 €
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 39,80 € 0,00 €
31801	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,16 €
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 20,32 €
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 102,04 €
31822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 132,36 €
31822X	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 66,18 €
31823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 162,37 €
31824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 192,49 €

31825	Anästhesie oder Narkose 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 253,25 €
31826	Anästhesie oder Narkose 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 300,84 €
31827	Anästhesie oder Narkose 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 313,16 €
31828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 31821 bis 31827 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 30,12 €
31840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 46,65 €
31841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 74,34 €
31900	Praktische Schulung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,00 € 6,00 €
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 6,00 € 6,00 €
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 11,69 € 11,69 €
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 29,27 € 29,27 €
31920	Kontraktionsmobilisierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 17,48 € 17,48 €

31930	Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,27 €	<i>belegärztlich</i> 29,27 €
31932	Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,27 €	<i>belegärztlich</i> 29,27 €
31941	Abdrücke und Modelle I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,00 €	<i>belegärztlich</i> 6,00 €
31942	Abdrücke und Modelle II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,69 €	<i>belegärztlich</i> 9,69 €
31943	Abdrücke und Modelle III <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,69 €	<i>belegärztlich</i> 11,69 €
31944	Abdrücke und Modelle IV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,22 €	<i>belegärztlich</i> 18,22 €
31945	Abdrücke und Modelle V <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 29,27 €	<i>belegärztlich</i> 29,27 €
31946	Abdrücke und Modelle VI <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,06 €	<i>belegärztlich</i> 31,06 €

Kapitel 32: Laboratoriumsmedizin, Molekulargenetik und Molekularpathologie

- 32001 Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen, die Bewertung erfolgt arztgruppenspezifisch entsprechend den Regelungen Kapitel 32.1. EBM**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32005 Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32006 Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht, wenn mikrobiologische Untersuchungen durchgeführt werden, oder Krankheitsfälle mit meldepflichtigem Nachweis eines Krankheitserregers**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32007 Vorsorgeuntersuchungen gemäß den Mutterschaftsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses, soweit die Leistungen nach Kapitel 32 (Laboratoriumsuntersuchungen) abzurechnen sind, oder prä- beziehungsweise perinatale Infektionen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32008 Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32009 Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen
- 32011 Therapiepflichtige hämolytische Anämie, Diagnostik und Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32012 Tumorerkrankung unter parenteraler tumorspezifischer Behandlung oder progrediente Malignome unter Palliativbehandlung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €
- 32013 Diagnostik und Therapie von Fertilitätsstörungen, soweit die Laborleistungen nicht Bestandteil der Gebührenordnungspositionen 08530 bis 08561 sind**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €

32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32015	Orale Antikoagulantientherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32016	Präoperative Labordiagnostik vor ambulanten oder belegärztlchen Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr oder Mukovis-zidose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance kleiner 25 ml/min <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32019	Erkrankungen unter systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32020	HLA-Diagnostik vor und/oder Nachsorge unter immunsuppressiver Therapie nach allogener Transplantation eines Organs oder hämatopoetischer Stammzellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32022	Manifester Diabetes mellitus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter im-munsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 0,00 €

32025	Glucose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,60 €	0,96 €
32026	TPZ (Thromboplastinzeit) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,70 €	2,82 €
32027	D-Dimer <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,30 €	9,18 €
32030	Orientierende Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,50 €	0,30 €
32031	Harn-Mikroskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32032	pH-Wert <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32035	Erythrozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32036	Leukozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32037	Thrombozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32038	Hämoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32039	Hämatokrit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €

32040	Blut im Stuhl <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,45 €	0,87 €
32041	Albumin im Stuhl, qualitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,65 €	0,99 €
32042	BSG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32047	Retikulozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32050	Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32051	Differenzial-Blutbild <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32052	Bestandteile im Sammelharn, quantitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32055	Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,05 €	1,23 €
32056	Gesamteiweiß <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €

32057	Glukose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32058	Bilirubin gesamt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32059	Bilirubin direkt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €
32060	Cholesterin gesamt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32061	HDL-Cholesterin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32062	LDL-Cholesterin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32063	Triglyceride <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32064	Harnsäure <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32065	Harnstoff <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,25 € 0,15 €
32067	Kreatinin, enzymatisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i> 0,40 € 0,24 €

32068	Alkalische Phosphatase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32069	GOT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32070	GPT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32071	Gamma-GT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32072	Alpha-Amylase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32073	Lipase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32074	Creatinkinase (CK) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32075	LDH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32076	GLDH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32077	HBDH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32078	Cholinesterase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €

32079	Saure Phosphatase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32081	Kalium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32082	Calcium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32083	Natrium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32084	Chlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32085	Eisen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,25 €	0,15 €
32086	Phosphor anorganisch <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32087	Lithium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
32089	Zuschlag Trägergebundene Reagenzien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,80 €	0,48 €
32092	CK-MB <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,15 €	0,69 €
32094	HbA1, HbA1c <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,00 €	2,40 €

32097	Untersuchung des/der natriuretischen Peptides/Peptide BNP und/oder NT-Pro-BNP und/oder MR-Pro-ANP		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,40 €	11,64 €
32101	TSH		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €
32103	IgA		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32104	IgG		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32105	IgM		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32106	Transferrin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32107	Serum-Elektrophorese		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €
32110	Blutungszeit (standardisiert)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €
32111	Rekalzifizierungszeit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,75 €	0,45 €
32112	PTT		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €
32113	Quick-Wert, Plasma		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,60 €	0,36 €

32114	Quick-Wert, Kapillarblut <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €
32115	Thrombinzeit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €
32116	Fibrinogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,75 €	0,45 €
32117	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,50 €	0,30 €
32121	Mechanisierte Leukozytendifferenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,60 €	0,36 €
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,10 €	0,66 €
32123	Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,40 €	0,24 €
32124	Endogene Kreatininclearance <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		0,80 €	0,48 €
32125	Präoperative Labordiagnostik <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,45 €	0,87 €
32128	CRP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,15 €	0,69 €

32130	Streptolysin O-Antikörper		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,15 €	0,69 €
32131	Gesamt-IgM beim Neugeborenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,15 €	1,29 €
32132	Schwangerschaftsnachweis		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,30 €	0,78 €
32133	Mononucleose-Test		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,05 €	1,23 €
32134	Myoglobin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,00 €	1,80 €
32135	Urin-Mikroalbumin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,55 €	0,93 €
32136	Urin-Alpha-1-Mikroglobulin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,85 €	1,11 €
32137	Buprenorphinhydrochlorid		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32137S	Buprenorphinhydrochlorid		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32140	Amphetamin/Metamphetamin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €
32140S	Amphetamin/Metamphetamin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	3,05 €	1,83 €

32141	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32141S	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32142	Benzodiazepine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32142S	Benzodiazepine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32143	Cannabinoide (THC) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32143S	Cannabinoide (THC) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32144	Kokain <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32144S	Kokain <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32145	Methadon <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32145S	Methadon <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €
32146	Opiate (Morphin) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,05 €	<i>belegärztlich</i> 1,83 €

32146S Opiate (Morphin)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
32147 Phencyclidin (PCP)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
32147S Phencyclidin (PCP)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		3,05 €	1,83 €
32148 Alkohol-Bestimmung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,00 €	0,60 €
32148S Alkohol-Bestimmung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,00 €	0,60 €
32150 Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronaren Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,25 €	6,75 €
32151 Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		1,15 €	0,69 €
32152 Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		2,55 €	1,53 €
32155 Alkalische Leukozytenphosphatase			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,30 €	8,58 €
32156 Esterasereaktion			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,60 €	3,36 €
32157 Peroxydasereaktion			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,60 €	3,36 €

32158	PAS-Reaktion		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32159	Eisenfärbung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,40 €	5,04 €
32160	Saure Phosphatase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32161	Terminale Desoxynukleotidyl-Transferase (TdT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32163	Knochenmarks-Punktat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,90 €	4,74 €
32164	Lymphknoten-Punktat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,20 €	5,52 €
32165	Milz-Punktat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,00 €	7,20 €
32166	Synovia-Punktat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,80 €	3,48 €
32167	Liquorzellausstrich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €

32170	Trichogramm <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
32172	Parasiten-Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,40 €	<i>belegärztlich</i> 5,04 €
32175	Corynebakterienfärbung nach Neisser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,72 €
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,20 €	<i>belegärztlich</i> 3,12 €
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,00 €	<i>belegärztlich</i> 3,00 €
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,40 €	<i>belegärztlich</i> 0,84 €
32180	Tuschepräparat auf Kryptokokken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
32181	Färbung mit Fluorochromen auf Pilze <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,30 €	<i>belegärztlich</i> 1,98 €
32182	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,78 €
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,88 €

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

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

32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,20 €	18,12 €
32218	Faktor IX <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,10 €	14,46 €
32219	Faktor X <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,10 €	17,46 €
32220	Faktor XI <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,60 €	16,56 €
32221	Faktor XII <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,60 €	16,56 €
32222	Faktor XIII <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,90 €	15,54 €
32223	Protein C <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,30 €	18,78 €
32224	Protein S <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,30 €	18,78 €
32225	Plättchenfaktor 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		32,40 €	19,44 €
32226	C1-Esterase-Inhibitor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,20 €	16,32 €
32227	Ähnliche Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,70 €	12,42 €

32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,20 €	19,92 €
32229	Untersuchung der von -Willebrand-Faktor-Multimere <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		75,00 €	45,00 €
32230	Methämoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
32231	Fruktose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
32232	Lactat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
32233	Ammoniak <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,80 €	6,48 €
32234	Fluorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
32235	Phenylalanin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,20 €	5,52 €
32236	Kreatin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,80 €	9,48 €
32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,30 €	3,78 €
32238	Plasmaviskosität <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,20 €	3,72 €

32240 ACE	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,30 €	9,18 €
32242 Knochen-AP	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,50 €	11,10 €
32243 Osmotische Resistenz	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,80 €	7,08 €
32244 Osmolalität	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €
32245 Gallensäuren	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,10 €	9,66 €
32246 Ähnliche Untersuchungen (wie 32230 - 32245)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €
32247 Blutgasanalyse und Säure-Basen-Status	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,80 €	0,00 €
32248 Magnesium	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,40 €	0,84 €
32250 Bilirubin-Bestimmung (Fruchtwasser, Blut)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,10 €	6,66 €
32251 Carboxyhämoglobin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,60 €	16,56 €
32252 Carnitin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,90 €	16,14 €

32253	Stuhlfett-Ausscheidung pro 24 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €
32254	Fetales (HbF) oder freies Hämoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,30 €	4,38 €
32257	Citronensäure/Citrat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,20 €	10,32 €
32258	Oxalat <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
32259	Phosphohexose-Isomerase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
32260	Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,00 €	10,20 €
32261	Pyruvatkinase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
32262	Ähnliche Untersuchungen (wie 32250-32261) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
32265	Calcium im Harn, Atomabsorptionsspektrometrie (AAS) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,10 €	1,86 €
32267	Zink (AAS) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €
32268	Nickel (AAS) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €

32269 Arsen (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		16,10 €	9,66 €
32270 Aluminium (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,30 €	7,38 €
32271 Blei (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,80 €	8,28 €
32272 Cadmium (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,90 €	5,94 €
32273 Chrom (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,30 €	9,18 €
32274 Eisen im Harn (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		19,20 €	11,52 €
32277 Kupfer im Harn oder Gewebe (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,10 €	4,86 €
32278 Mangan (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,30 €	7,38 €
32279 Quecksilber (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,30 €	7,38 €
32280 Selen (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,60 €	8,76 €
32281 Thallium (AAS)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		13,70 €	8,22 €

32283	Spurenelemente (AAS) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,70 €	5,82 €
32290	Aminosäuren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,90 €	10,74 €
32291	Porphyrine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,60 €	17,76 €
32292	Drogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,30 €	12,18 €
32293	Arzneimittel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,40 €	6,24 €
32294	Ähnliche Untersuchungen (wie 32290 bis 32293) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,70 €	11,82 €
32300	Katecholamine und/oder Metabolite <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,00 €	16,20 €
32301	Serotonin und/oder Metabolite <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,30 €	7,98 €
32302	Porphyrine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
32303	Porphobilinogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,40 €	14,04 €
32304	Delta-Amino-Lävulinsäure <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,50 €	14,70 €

32305	Arzneimittel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,30 €	10,38 €
32306	Vitamine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,30 €	13,38 €
32307	Drogen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,70 €	10,62 €
32308	Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,40 €	17,04 €
32309	Phenylalanin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,70 €	11,22 €
32310	Aminosäuren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,00 €	13,20 €
32311	Exogene Gifte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,70 €	17,22 €
32312	Hämoglobine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,80 €	7,08 €
32313	Ähnliche Untersuchungen (wie 32300 bis 32310) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,90 €	12,54 €
32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,90 €	31,14 €
32315	Auswertung von ¹³C-Harnstoff-Atemtests <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,00 €	7,20 €

32316	Chemische Stein-Analyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,30 €	6,18 €
32317	Spektrografische Stein-Analyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,30 €	12,18 €
32318	Quantitative Bestimmung von Homocystein <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,00 €	9,00 €
32320	fT4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,70 €	2,22 €
32321	fT3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,70 €	2,22 €
32323	Digoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,30 €	3,78 €
32324	CEA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,80 €	2,28 €
32325	Ferritin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,20 €	2,52 €
32330	Amphetamine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,70 €	4,62 €
32331	Barbiturate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,80 €	5,28 €
32332	Benzodiazepine <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €

32333	Cannabinoide <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €
32334	Kokain <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,70 €	4,62 €
32335	Methadon <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
32336	Opiate <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €
32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
32340	Antiarrhythmika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,90 €	8,94 €
32341	Antibiotika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,70 €	10,62 €
32342	Antiepileptika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,60 €	5,16 €
32343	Digitoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,20 €	4,32 €
32344	Zytostatika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
32345	Theophyllin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,70 €	6,42 €

32346	Ähnliche Untersuchungen (wie 32340 bis 32345) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,60 €	8,76 €
32350	AFP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,40 €	3,84 €
32351	PSA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,80 €	2,88 €
32352	HCG / B-HCG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,10 €	3,66 €
32353	FSH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,50 €	2,70 €
32354	LH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,90 €	2,94 €
32354X	LH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,45 €	1,47 €
32355	Prolaktin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
32356	Östradiol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
32356X	Östradiol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,30 €	1,38 €
32357	Progesteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,80 €	2,28 €

32357X Progesteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,90 €	1,14 €
32358 Testosteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €	3,00 €
32359 Insulin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
32360 SHBG	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €
32361 Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,10 €	4,86 €
32365 C-Peptid	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,70 €	8,82 €
32366 Gastrin	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
32367 Cortisol	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,20 €	3,72 €
32368 17-Hydroxy-Progesteron	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €
32369 DHEA, DHEA-S	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,90 €	4,14 €
32370 HGH, STH	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,20 €	6,12 €

32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,70 €	20,22 €
32372	Folsäure <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,40 €	3,24 €
32373	Vitamin B 12 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,20 €	2,52 €
32374	Cyclosporin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,60 €	17,76 €
32375	Trypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,60 €	14,76 €
32376	β2-Mikroglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,90 €	6,54 €
32377	Pankreas-Elastase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,50 €	13,50 €
32378	Neopterin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,50 €	11,10 €
32379	Tacrolimus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,90 €	19,14 €
32380	ECP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,60 €	12,96 €
32381	Ähnliche Untersuchungen (wie 32365 bis 32380) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,90 €	9,54 €

32385	Aldosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,70 €	7,02 €
32386	Renin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		31,30 €	18,78 €
32387	Androstendion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,80 €	7,68 €
32388	Corticosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,70 €	32,22 €
32389	11-Desoxycortisol <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,10 €	13,26 €
32390	CA 125 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,60 €	6,36 €
32391	CA 15-3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,70 €	5,22 €
32392	CA 19-9 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,20 €	5,52 €
32393	CA 50 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,20 €	17,52 €
32394	CA 72-4 (TAG 72) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,70 €	13,62 €
32395	NSE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,50 €	9,30 €

32396	SCC <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,90 €	9,54 €
32397	TPA, TPS <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,40 €	14,64 €
32398	MCA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,20 €	19,92 €
32400	CYFRA 21-1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,20 €	14,52 €
32401	Dihydrotestosteron <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,10 €	9,66 €
32402	Erythropoetin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,10 €	15,06 €
32403	Pyridinolin, Desoxypyridinolin, Typ I-Kollagen-Telopeptide <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,90 €	11,34 €
32404	Knochen-AP, Typ I-Prokollagen-Propeptide <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,50 €	12,30 €
32405	Ähnliche Untersuchungen (wie 32385 bis 32404) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,80 €	13,68 €
32410	Calcitonin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,90 €	8,94 €
32411	Parathormon intakt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,80 €	8,88 €

32412	ACTH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,50 €	8,70 €
32413	Vitamin D <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
32414	Osteocalcin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		23,90 €	14,34 €
32415	ADH <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,00 €	14,40 €
32416	Ähnliche Untersuchungen (wie 32410 bis 32415) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,90 €	14,94 €
32420	Thyreoglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,40 €	10,44 €
32421	Vitamin D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,80 €	20,28 €
32426	Gesamt-IgE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
32426U	Gesamt-IgE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
32427	Allergenspezifische Immunglobuline I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €
32427U	Untersuchung auf allergenspezifische Immunglobuline <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €

32430	Proteinnachweis mittels Immunpräzipitation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,40 €	3,84 €
32435	Albumin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,40 €	2,04 €
32437	Alpha-1-Mikroglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,40 €	5,04 €
32438	Alpha-1-Antitrypsin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,70 €	6,42 €
32439	Alpha-2-Makroglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,20 €	6,12 €
32440	Coeruloplasmin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,20 €	6,72 €
32441	Haptoglobin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,30 €	4,38 €
32442	Hämopexin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,50 €	6,90 €
32443	C 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,80 €	4,68 €
32444	C 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €
32445	IgD <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,60 €	6,96 €

32446 Freie Kappa-Ketten			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,60 €	7,56 €
32447 Freie Lambda-Ketten			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,50 €	7,50 €
32448 IgA, IgG, IgM im Liquor			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,50 €	5,10 €
32449 IgG im Harn			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		5,50 €	3,30 €
32450 Myoglobin			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,80 €	6,48 €
32451 Apolipoprotein A-I			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,50 €	5,70 €
32452 Apolipoprotein B			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		9,60 €	5,76 €
32453 PMN - Elastase			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		14,40 €	8,64 €
32454 Lysozym			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		10,60 €	6,36 €
32455 Ähnliche Untersuchungen (wie 32435 bis 32454)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		8,90 €	5,34 €
32456 Lipoprotein (a)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		11,90 €	7,14 €

32457	Quantitative immunologische Bestimmung von occultem Blut im Stuhl (iFOBT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,21 €	3,73 €
32460	CRP		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,90 €	2,94 €
32461	Rheumafaktor		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,20 €	2,52 €
32462	Immunglobulinsubklasse		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	23,40 €	14,04 €
32463	Cystatin C		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,70 €	5,82 €
32465	Oligoklonale Banden		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,90 €	14,94 €
32466	Harnproteine		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,00 €	10,80 €
32467	Lipoproteine		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,20 €	12,72 €
32468	Hämoglobine		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,90 €	13,14 €
32469	AP - Isoenzyme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,40 €	12,84 €
32470	CK - Isoenzyme		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,60 €	12,96 €

32471	LDH - Isoenzyme <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,90 €	12,54 €
32472	Alpha-1-Antitrypsin, Phänotypisierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		33,00 €	19,80 €
32473	Acetylcholinesterase im Fruchtwasser <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,00 €	8,40 €
32474	Proteine in Punktaten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,10 €	4,86 €
32475	Ähnliche Untersuchungen (wie 32465 bis 32474) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,20 €	4,32 €
32476	Immunoblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,00 €	15,00 €
32478	Immunfixationselektrophorese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,00 €	12,00 €
32479	Gliadin-Antikörper Nachweis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,70 €	8,82 €
32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,20 €	6,72 €
32490	ANA Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,30 €	4,38 €
32491	Doppelstrang-DNS Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,40 €	6,24 €

32492	Antikörper gegen Zellkern- oder zytoplasmatische Antigene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
32493	Antikörper gegen Zentromerantigene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,00 €	5,40 €
32494	AMA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,00 €	3,60 €
32495	LKM-, SLA-, ASGPR- Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,30 €	7,38 €
32496	ANCA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,10 €	6,06 €
32497	Antikörper gegen glatte Muskulatur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,90 €	8,94 €
32498	Herzmuskel-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,80 €	8,88 €
32499	Antikörper gegen Skelettmuskulatur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,10 €	5,46 €
32500	ICA, GADA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,50 €	7,50 €
32501	Insulin-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,40 €	7,44 €
32502	Mikrosomale Antikörper, Thyreoglobulin-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,50 €	4,50 €

32503	Phospholipid-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
32504	Thrombozyten-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,70 €	<i>belegärztlich</i> 17,22 €
32505	Ähnliche Untersuchungen (wie 32489 bis 32504) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
32506	MAR - Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
32507	Spermien - Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 17,10 €	<i>belegärztlich</i> 10,26 €
32508	TSH-Rezeptor-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,30 €	<i>belegärztlich</i> 6,18 €
32509	Acetylcholin-Rezeptor-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 41,80 €	<i>belegärztlich</i> 25,08 €
32510	Dichtegradienten- oder immunomagnetische Zellisolierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,40 €	<i>belegärztlich</i> 6,24 €
32520	B-Lymphozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32521	T-Lymphozyten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,40 €	<i>belegärztlich</i> 4,44 €
32522	CD4-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €

32523	CD8-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
32524	NK-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
32525	Aktivierete T-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
32526	Zytotoxische T-Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,90 €	5,34 €
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,50 €	6,90 €
32530	Nachweis von zytotoxischen Alloantikörpern, ggf. einschl. HLA-Spezifizierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		47,30 €	28,38 €
32532	Lymphozyten-Transformations-Test <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		52,40 €	31,44 €
32533	Untersuchung der Leukozytenfunktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,60 €	15,36 €
32540	Blutgruppe (AB0-System) und Rhesus D <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,60 €	5,76 €
32541	Lewis, M, N, P1, Rhesusformel <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
32542	Dweak, Duffy, Kell, Kidd <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,70 €	5,22 €

32543	Erythrozytenantikörpernachweis mit direktem Antiglobulintest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
32544	Erythrozytenantikörpernachweis ohne Antiglobulinphase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,84 €
32545	Antikörpersuchtest in mehreren Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,30 €	<i>belegärztlich</i> 4,38 €
32546	Antikörperdifferenzierung in mehreren Techniken <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,60 €	<i>belegärztlich</i> 12,36 €
32550	Antiglobulintest mit monospezifischem Antihumanglobulin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,40 €	<i>belegärztlich</i> 8,64 €
32551	Chemische oder thermische Elution von Erythrozytenantikörpern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 19,20 €	<i>belegärztlich</i> 11,52 €
32552	Absorption von Erythrozytenantikörpern an vorbehandelte Zellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,70 €	<i>belegärztlich</i> 6,42 €
32553	Nachweis von Hämolysinen mit Komplementzusatz <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
32554	Quantitative Bestimmung eines Erythrozytenantikörpers <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
32555	Ähnliche Untersuchungen (wie 32550 bis 32554) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,22 €
32556	Kreuzprobe mit indirektem Antiglobulintest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,62 €

32560	Antistreptolysin-O - Reaktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,00 €	3,00 €
32561	Anti-DNase-B-Reaktion <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,70 €	7,02 €
32562	Antistreptokokken - Hyaluronidase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,10 €	7,26 €
32563	Antistreptokinase <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,60 €	6,96 €
32564	Antistaphylolysin - Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,40 €	5,04 €
32565	VDRL <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,70 €	2,82 €
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,60 €	2,76 €
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,10 €	8,46 €
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		21,90 €	13,14 €
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,60 €	6,36 €

32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,30 €	4,98 €
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,60 €	5,76 €
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,10 €	2,46 €
32575X	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,05 €	1,23 €
32576	HIV-2 Antikörper - Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,50 €	2,70 €
32576X	HIV-2 Antikörper - Immunoassay <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,25 €	1,35 €
32585	Bordetella pertussis-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,60 €	6,36 €
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,10 €	4,26 €
32587	Brucella-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,80 €	4,68 €
32588	Campylobacter-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,70 €	4,62 €
32589	Chlamydien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,10 €	6,06 €

32590	Coxiella burnetii-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,80 €	<i>belegärztlich</i> 8,28 €
32591	Gonokokken-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,80 €
32592	Legionellen-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €
32593	Leptospiren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,60 €	<i>belegärztlich</i> 6,96 €
32594	Listerien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,90 €	<i>belegärztlich</i> 2,94 €
32595	Mycoplasma pneumoniae-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,00 €	<i>belegärztlich</i> 4,20 €
32596	S. typhi- oder S. paratyphi-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
32597	Tetanus-Antitoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,10 €	<i>belegärztlich</i> 5,46 €
32598	Yersinien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,10 €	<i>belegärztlich</i> 3,66 €
32599	Leptospiren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 31,70 €	<i>belegärztlich</i> 19,02 €
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 15,70 €	<i>belegärztlich</i> 9,42 €

32601	Adenoviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,40 €	6,24 €
32602	Cytomegalievirus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,70 €	5,82 €
32604	Coxsackieviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,90 €	4,74 €
32605	EBV-EA-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,50 €	5,10 €
32606	EBV-EBNA-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,40 €	5,04 €
32607	EBV-VCA-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,10 €	5,46 €
32608	EBV-VCA-IgM-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
32609	Echoviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,20 €	4,92 €
32610	Enteroviren-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	4,44 €
32611	FSME-Virus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €

32612	HAV-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,80 €	3,48 €
32613	HAV-IgM-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,70 €	4,02 €
32614	HBc-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,90 €	3,54 €
32614X	HBc-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,95 €	1,77 €
32615	HBc-IgM-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,50 €	5,10 €
32616	HBe-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,40 €	5,64 €
32617	HBs-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,50 €	3,30 €
32618	HCV-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
32618X	HCV-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,90 €	2,94 €
32619	HDV-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,70 €	16,02 €
32620	HDV-IgM-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,90 €	17,34 €

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

32632	Candida-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,80 €	5,88 €
32633	Coccidioides-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,40 €	14,64 €
32634	Histoplasma-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
32635	Cysticercus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,40 €	11,04 €
32636	Echinococcus-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €
32637	Entamoeba histolytica-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,70 €	8,82 €
32638	Leishmania-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,90 €	11,34 €
32639	Plasmodien-Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,40 €	9,24 €
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,90 €	15,54 €
32641	Ähnliche Untersuchungen (32560 bis 32640) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,10 €	6,66 €
32642	Nachweis neutralisierender Antikörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		14,20 €	8,52 €

32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,60 €	32,16 €
32660X	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		26,80 €	16,08 €
32661	HCV-Antikörper Immunoblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,10 €	26,46 €
32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,30 €	12,18 €
32663	Yersinien-Antikörper, auch als Eingangstest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,10 €	12,06 €
32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		19,20 €	11,52 €
32670	Quantitative Bestimmung einer in-vitro Interferon-gamma Freisetzung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		58,00 €	34,80 €
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,00 €	5,40 €
32681	Protozoenkultur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,70 €	3,42 €
32682	Einheimische und/oder tropische Helminthen (-eier) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,90 €	4,14 €
32685	Pilz-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,40 €	6,24 €

32686	Pilz-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,70 €	<i>belegärztlich</i> 7,02 €
32687	Kulturelle mykologische Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 4,60 €	<i>belegärztlich</i> 2,76 €
32688	Morphologische Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,70 €	<i>belegärztlich</i> 1,62 €
32689	Biochemische Differenzierung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,10 €	<i>belegärztlich</i> 6,06 €
32690	Differenzierung mittels Antiseren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,30 €	<i>belegärztlich</i> 1,38 €
32691	Orientierende Empfindlichkeitsprüfung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,60 €	<i>belegärztlich</i> 3,36 €
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,50 €	<i>belegärztlich</i> 5,70 €
32703	Neisseria gonorrhoeae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,20 €	<i>belegärztlich</i> 4,32 €
32704	Mycoplasma pneumoniae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,70 €	<i>belegärztlich</i> 5,82 €
32705	Shigatoxin <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,30 €	<i>belegärztlich</i> 5,58 €
32706	Helicobacter pylori-Antigen im Stuhl <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 23,50 €	<i>belegärztlich</i> 14,10 €

32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,90 €	7,14 €
32708	Mikrobiologischer Nachweis angeborener Enzymdefekte		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,60 €	3,36 €
32720	Urinuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,50 €	3,30 €
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,20 €	4,32 €
32722	Stuhluntersuchung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,00 €	4,80 €
32723	Stuhluntersuchung II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,70 €	6,42 €
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,70 €	7,02 €
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,40 €	5,64 €
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,40 €	3,84 €
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,50 €	5,10 €
32740	Kultureller Nachweis von betahämolyisierende Streptokokken		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,40 €	3,24 €

32741	Kultureller Nachweis von Neisseria gonorrhoeae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,20 €	3,12 €
32742	Kultureller Nachweis von Aktinomyzeten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,20 €	3,72 €
32743	Kultureller Nachweis von Borrelien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,60 €	3,96 €
32744	Kultureller Nachweis von Mykoplasmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,50 €	5,70 €
32745	Kultureller Nachweis von Legionellen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,60 €	3,96 €
32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,60 €	3,96 €
32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		34,90 €	20,94 €
32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,80 €	8,28 €
32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,80 €	7,68 €
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,90 €	2,34 €
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,60 €	2,16 €

32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,30 €	<i>belegärztlich</i> 3,18 €
32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,80 €	<i>belegärztlich</i> 5,28 €
32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 13,30 €	<i>belegärztlich</i> 7,98 €
32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,40 €	<i>belegärztlich</i> 17,04 €
32765	Differenzierung von Mykobakterien (ubiquitäre Mykobakterien) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 34,50 €	<i>belegärztlich</i> 20,70 €
32766	Empfindlichkeitsprüfung I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 5,40 €	<i>belegärztlich</i> 3,24 €
32767	Empfindlichkeitsprüfung II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,90 €	<i>belegärztlich</i> 5,34 €
32768	MHK-Bestimmung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,70 €	<i>belegärztlich</i> 11,22 €
32769	Zuschlag MBK <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,20 €	<i>belegärztlich</i> 5,52 €
32770	Empfindlichkeitsprüfungen von Mykobakterien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,90 €	<i>belegärztlich</i> 4,74 €
32780	Nachweis von HAV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 7,70 €	<i>belegärztlich</i> 4,62 €

32781	Nachweis von HBsAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,50 €	3,30 €
32781X	Nachweis von HBsAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,75 €	1,65 €
32782	Nachweis von HBeAg <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,90 €	6,54 €
32783	Nachweis von HIV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		27,50 €	16,50 €
32784	Nachweis von CMV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,50 €	11,10 €
32785	Nachweis von HSV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		17,30 €	10,38 €
32786	Nachweis von Influenzaviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,20 €	5,52 €
32787	Nachweis von Parainfluenzaviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,10 €	3,66 €
32788	Nachweis von RSV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		18,50 €	11,10 €
32789	Nachweis von Adenoviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,70 €	5,22 €
32790	Nachweis von Rotaviren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,40 €	4,44 €

32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,20 €	7,92 €
32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		46,00 €	27,60 €
32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,30 €	6,18 €
32794	Anzüchtung von Viren oder Rickettsien (Brutei) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,20 €	6,12 €
32795	Typisierung von Viren in Zellkulturen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,20 €	5,52 €
32819	Nachweis von HPV-DNA aus einem Körpermaterial <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,00 €	16,80 €
32820	Nachweis von HPV-DNA und/oder mRNA aus einem Zervix-/Vaginalmaterial <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,00 €	16,80 €
32821	Genotypische Untersuchung des HI-Virus vor Gabe CCR5-Korezeptor-Antagonisten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		260,00 €	156,00 €
32822	Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe Fusions-Inhibitor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		260,00 €	156,00 €
32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,50 €	53,70 €
32824	HIV-RNA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		112,50 €	67,50 €

32825	DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		61,40 €	36,84 €
32826	Chlamydia trachomatis-DNA, -RNA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		20,50 €	12,30 €
32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		85,00 €	51,00 €
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		260,00 €	156,00 €
32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32830	Mycobacterium tuberculosis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32831	CMV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32832	Parvovirus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32833	Toxoplasma <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32834	Erreger aus Liquor <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32835	HCV <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		40,00 €	24,00 €

32836	Neisseria gonorrhoeae <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32837	MRSA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32838	Norovirus <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32839	Chlamydien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32841	Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32842	Mycoplasmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,50 €	9,90 €
32859	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 32829 bis 32839 und 32841 bis 32844 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		4,00 €	2,40 €
32860	Faktor-V-Leiden-Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,00 €	18,00 €
32861	Prothrombin G20210A-Mutation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		30,00 €	18,00 €

32863	Nachweis einer MTHFR-Mutation (Homocystein Konzentration im Plasma 50 µmol pro Liter)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32864	Hämochromatose		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,00 €	30,00 €
32865	Genotypisierung zur Bestimmung des CYP2D6-Metabolisierungsstatus vor Gabe von Inhibitoren der Glukozerebrosid-Synthase bei Morbus Gaucher Typ 1 gemäß der Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels (Fachinformation)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	308,50 €	185,10 €
32880	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,50 €	
32881	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01732		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,25 €	
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,10 €	12,66 €
32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	150,00 €	90,00 €

32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,00 €	43,20 €
32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,90 €	25,74 €
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	78,30 €	46,98 €
32931	HLA-B27		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €	18,00 €
32932	Molekulargenetischer Nachweis eines krankheitsrelevanten HLA-Merkmals in Einfeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	33,00 €	19,80 €
32935	Serologische HLA-Typisierung der Klasse I Antigene HLA-A, -B und -C		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	76,70 €	46,02 €
32937	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	115,00 €	69,00 €
32945	Typisierung des HPA-1- und HPA-5-Merkmals auf die Allele a und b		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €	36,00 €
32946	Typisierung weiterer HPA-Merkmale auf die Allele a und b		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	90,00 €	54,00 €

32947 Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe) von Thrombozyten in einem komplementunabhängigen Testsystem unter Verwendung von immobilisierten HLA-Antigenen und Thrombozytenantigenen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
42,90 €	25,74 €

Kapitel 33: Ultraschalldiagnostik

33000	Sonographie des Auges <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		11,37 €	6,82 €
33001	Ultraschall-Biometrie des Auges <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		5,58 €	3,35 €
33002	Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines Auges <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,32 €	3,79 €
33010	Nasennebenhöhlen - Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,32 €	3,79 €
33011	Sonographie der Gesichtsweichteile und/oder Halsweichteile und/oder Speicheldrüsen (mit Ausnahme der Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,16 €	5,50 €
33012	Schilddrüsen - Sonographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,95 €	5,37 €
33020	Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,33 €	17,00 €
33021	Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-Doppler) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		29,59 €	17,75 €
33022	Duplex-Echokardiographie (Farbduplex) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		35,38 €	21,23 €
33023	Zuschlag TEE <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		39,70 €	23,82 €
33030	Echokardiographie mit physikalischer Stufenbelastung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		77,82 €	46,69 €

33031	Echokardiographie mit pharmakainduzierter Stufenbelastung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	87,93 €	52,76 €
33040	Sonographie der Thoraxorgane		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	13,37 €	8,02 €
33041	Mamma - Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,27 €	10,36 €
33042	Abdominelle Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,53 €	9,92 €
33043	Uro-Genital-Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,16 €	5,50 €
33043X	Uro-Genital-Sonographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	4,58 €	2,75 €
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,85 €	8,91 €
33044X	Sonographie der weiblichen Genitalorgane, ggf. einschließlich Harnblase		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,42 €	4,45 €
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von Sehnen, Muskeln, Bursae		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,42 €	5,05 €
33051	Sonographie der Säuglingshöften		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,11 €	7,27 €
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,85 €	7,71 €

33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 30,12 €	<i>belegärztlich</i> 18,07 €
33061	CW-Doppler-Sonographie extremitätenversorgender Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,37 €	<i>belegärztlich</i> 6,82 €
33062	CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,42 €	<i>belegärztlich</i> 5,05 €
33063	PW-Doppler-Sonographie der intrakraniellen Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,43 €	<i>belegärztlich</i> 15,86 €
33064	PW-Doppler-Sonographie der Gefäße des männlichen Genitalsystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 11,69 €	<i>belegärztlich</i> 7,01 €
33070	Duplex-Sonographie der extrakraniellen Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 43,17 €	<i>belegärztlich</i> 25,90 €
33071	Duplex-Sonographie der intrakraniellen Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 26,22 €	<i>belegärztlich</i> 15,73 €
33072	Duplex-Sonographie der extremitätenver- und/oder entsorgender Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,38 €	<i>belegärztlich</i> 16,43 €
33073	Duplex-Sonographie abdomineller, retroperitonealer, mediastinaler Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 27,38 €	<i>belegärztlich</i> 16,43 €
33074	Duplex-Sonographie der Gefäße des weiblichen Genitalsystems <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 21,59 €	<i>belegärztlich</i> 12,95 €
33075	Zuschlag Farbduplex <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,53 €	<i>belegärztlich</i> 3,92 €

33076	Sonographie von Extremitätenvenen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,16 €	5,50 €
33080	Sonographie von Haut und Subkutis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,79 €	4,68 €
33081	Sonographie weiterer Organe oder Organteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		7,06 €	4,23 €
33090	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,00 €	3,60 €
33090X	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		3,00 €	1,80 €
33091	Zuschlag für optische Führungshilfe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		10,21 €	6,13 €
33092	Zuschlag für optische Führungshilfe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		12,85 €	7,71 €

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

34210	Übersichtsaufnahmen des Schädels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,16 €	6,70 €
34211	Panoramaschichtaufnahme(n) des Ober- und/oder Unterkiefers		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	4,68 €
34212	Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des Mundbodens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,16 €	6,70 €
34220	Aufnahmen des knöchernen Thorax		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	6,00 €
34221	Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,01 €	9,60 €
34222	Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,69 €	11,81 €
34223	Myelographie(n)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	79,29 €	47,57 €
34230	Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,21 €	4,93 €
34231	Aufnahmen der Schulter, des Schultergürtels		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,85 €	8,91 €
34232	Aufnahmen der Hand, des Fußes		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,16 €	6,70 €
34233	Aufnahmen der Extremitäten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,16 €	6,70 €

34234	Aufnahmen des Beckens, der Beckenweichteile		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €	4,68 €
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-, Ellbogen-, Hüft- oder Kniegelenks		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	69,29 €	41,57 €
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht Schulter, Ellbogen, Hüfte, Knie)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	57,49 €	34,50 €
34237	Röntgenteilaufnahmen des Beckens in mindestens zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,85 €	8,91 €
34238	Durchführung gehaltener Aufnahmen im Zusammenhang mit den Gebührenordnungspositionen 34230 bis 34233		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,16 €	6,70 €
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine Ebene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,95 €	5,37 €
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,01 €	9,60 €
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung der Brustorgane		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,06 €	18,64 €
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine Ebene		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €	6,00 €
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei Ebenen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,85 €	8,91 €
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des Abdomens		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,16 €	6,70 €

34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	31,80 €	19,08 €
34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens, des Zwölffingerdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	49,91 €	29,95 €
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des Dünndarms nach Sellink		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,20 €	66,72 €
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,12 €	26,47 €
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	93,61 €	56,17 €
34252	Röntgenkontrastuntersuchung des Dickdarms beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 12. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	80,45 €	48,27 €
34255	Ausscheidungsurographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,65 €	26,79 €
34256	Urethrozystographie oder Refluxzystogramm		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,86 €	36,52 €
34257	Retrograde Pyelographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	93,09 €	55,85 €
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen, Höhlen oder Fisteln		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	39,70 €	23,82 €
34270	Mammographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	27,90 €	16,74 €

34271	Zuschlag Markierung, Stanzbiopsie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 87,71 €	<i>belegärztlich</i> 52,63 €
34272	Mamma-Teilaufnahme (Vergrößerungstechnik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 25,69 €	<i>belegärztlich</i> 15,42 €
34273	Röntgenuntersuchung eines Mammapräparates <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 8,74 €	<i>belegärztlich</i> 5,24 €
34274	Vakuumbiopsie(n) der Mamma im Zusammenhang mit GOP 34270 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 28,64 €	<i>belegärztlich</i> 17,18 €
34275	Durchführung einer Mammographie in einer Ebene <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 20,85 €	<i>belegärztlich</i> 12,51 €
34280	Durchleuchtung(en) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 10,00 €	<i>belegärztlich</i> 6,00 €
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation, Fremdkörper <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,32 €	<i>belegärztlich</i> 3,79 €
34282	Schichtaufnahmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 42,12 €	<i>belegärztlich</i> 25,27 €
34283	Serienangiographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 163,43 €	<i>belegärztlich</i> 98,06 €
34284	Zuschlag Selektive Darstellung hirnversorgender Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 102,98 €	<i>belegärztlich</i> 61,79 €
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer Gefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 50,44 €	<i>belegärztlich</i> 30,26 €

34286	Zuschlag Intervention <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		233,45 €	140,07 €
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		13,27 €	7,96 €
34290	Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		126,99 €	76,20 €
34291	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		339,80 €	203,88 €
34291Q	Herzkatheteruntersuchung mit Koronarangiographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		330,12 €	198,07 €
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		402,14 €	241,28 €
34293	Lymphographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		81,92 €	49,15 €
34294	Phlebographie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		42,44 €	25,46 €
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		8,53 €	5,12 €
34296	Phlebographie des Brust- und/ oder Bauchraumes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		85,61 €	51,37 €
34297	Embolisations- und/ oder Sklerosierungsbehandlung von Varikozelen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		101,09 €	60,65 €

34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 64,65 €	<i>belegärztlich</i> 12,93 €
34311	CT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,24 €	<i>belegärztlich</i> 15,65 €
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 44,86 €	<i>belegärztlich</i> 8,97 €
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädels <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 78,34 €	<i>belegärztlich</i> 15,67 €
34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 66,44 €	<i>belegärztlich</i> 13,29 €
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 80,98 €	<i>belegärztlich</i> 16,20 €
34330	CT-Untersuchung des Thorax <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,50 €	<i>belegärztlich</i> 13,90 €
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,81 €	<i>belegärztlich</i> 13,96 €
34341	CT-Untersuchung des gesamten Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 86,24 €	<i>belegärztlich</i> 17,25 €
34342	CT-Untersuchung des Beckens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 69,81 €	<i>belegärztlich</i> 13,96 €
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 51,81 €	<i>belegärztlich</i> 10,36 €

34344	Zuschlag Dynamische Serien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		53,60 €	10,72 €
34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,01 €	4,80 €
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,92 €	11,98 €
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		59,92 €	11,98 €
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		40,75 €	8,15 €
34410	MRT-Untersuchung des Neurocraniums <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34411	MRT-Untersuchung von Teilen der Wirbelsäule <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34420	MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34421	MRT-Untersuchung der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34422	MRT-Untersuchung der Halsweichteile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34430	MRT-Untersuchung des Thorax <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €

34431	MRT-Untersuchung der Mamma <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		230,92 €	46,18 €
34440	MRT-Untersuchung des Oberbauchs <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34441	MRT-Untersuchung des Abdomens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34442	MRT-Untersuchung des Beckens <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten außer der Hand, des Fußes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes und/oder deren Teile <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		127,73 €	25,55 €
34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		46,96 €	9,39 €
34460	Bestrahlungsplanung MRT <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		87,93 €	17,59 €
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		83,92 €	16,78 €
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		111,51 €	22,30 €
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		111,51 €	22,30 €

34485	MRT-Angiographie der abdominalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,51 €	22,30 €
34486	MRT-Angiographie von Venen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,51 €	22,30 €
34489	MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	223,45 €	44,69 €
34490	MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	111,51 €	22,30 €
34492	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	51,39 €	10,28 €
34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei PTC		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,76 €	42,46 €
34501	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei Anlage eines Ösophagus-Stent		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	94,24 €	56,55 €
34503	Bildwandlergestützte Intervention Wirbelsäule		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	72,45 €	43,47 €
34504	CT-gesteuerte-schmerztherapeutische Intervention(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,93 €	62,36 €
34505	CT-gesteuerte Intervention(en)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	103,93 €	62,36 €
34600	Osteodensitometrische Untersuchung I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	16,95 €	10,17 €

34601	Osteodensitometrische Untersuchung II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 16,95 € 10,17 €
34700	18F-Fluordesoxyglukose-PET des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 469,22 €
34701	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 595,26 €
34702	18F-Fluordesoxyglukose-PET von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 375,39 €
34703	18F-Fluordesoxyglukose-PET/CT von Teilen des Körperstammes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 476,27 €
34800	Bauftragung telekonsiliarische Befundbeurteilung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 9,58 €
34810	Telekonsiliarische Befundbeurteilung Röntgen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 11,58 €
34820	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT I <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 29,06 €
34821	Telekonsiliarische Befundbeurteilung CT II <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 40,96 €

Kapitel 35: Leistungen gemäß den Psychotherapie-Richtlinien

35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,01 €	16,01 €
35110	Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		16,01 €	16,01 €
35111	Übende Interventionen, Einzelbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		24,43 €	24,43 €
35112	Übende Interventionen, Gruppenbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		6,53 €	6,53 €
35113	Übende Interventionen bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		9,48 €	9,48 €
35120	Hypnose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,27 €	15,27 €
35130	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung einer Kurzzeittherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		28,33 €	28,33 €
35131	Feststellung der Leistungspflicht zur Einleitung / Verlängerung einer Langzeittherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		56,76 €	56,76 €
35140	Biographische Anamnese <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V) <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		51,91 €	51,91 €

35141	Vertiefte Exploration		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	18,95 €	18,95 €
35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und psychiatrischer Befunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,84 €	6,84 €
35150	Probatorische Sitzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,39 €	65,39 €
35150B	Probatorische Sitzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,39 €	65,39 €
35150C	Probatorische Sitzung, 1 Einheit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	32,70 €	32,70 €
35150L	Probatorische Sitzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,39 €	65,39 €
35150S	Probatorische Sitzung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	65,39 €	65,39 €
35151	Psychotherapeutische Sprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,75 €	42,75 €
35151B	Psychotherapeutische Sprechstunde		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,75 €	42,75 €
35152	Psychotherapeutische Akutbehandlung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	42,75 €	42,75 €

35200	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35200B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35200C	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung), 1 Einheit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,28 €	44,28 €
35200L	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35200S	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35201	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35201B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35201R	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35201U	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35202	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35202B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €

35202L	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35202S	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35203	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35203B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35203R	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35203U	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35205	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35205B	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35205L	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35205S	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35208	Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €

35208B Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35208R Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35208U Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,03 €	88,03 €
35210 Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210B Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210L Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210R Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210S Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35210U Analytische Psychotherapie (Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35211 Analytische Psychotherapie (große Gruppe)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35211B Analytische Psychotherapie (große Gruppe)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €

35211L Analytische Psychotherapie (große Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		44,02 €	44,02 €
35211R Analytische Psychotherapie (große Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		44,02 €	44,02 €
35211S Analytische Psychotherapie (große Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		44,02 €	44,02 €
35211U Analytische Psychotherapie (große Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		44,02 €	44,02 €
35212 Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		88,03 €	88,03 €
35212B Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		88,03 €	88,03 €
35212L Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		88,03 €	88,03 €
35212R Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		88,03 €	88,03 €
35212S Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		88,03 €	88,03 €
35212U Analytische Psychotherapie (kleine Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		88,03 €	88,03 €
35220 Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		88,56 €	88,56 €

35220B Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35220C Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung), 1 Einheit		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,28 €	44,28 €
35220L Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35220S Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221 Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221B Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221C Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung), 1 Einheit		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,28 €	44,28 €
35221R Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35221U Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, Einzelbehandlung)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	88,56 €	88,56 €
35222 Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €
35222B Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe)		
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen	44,02 €	44,02 €

35222L	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,02 €	44,02 €
35222S	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,02 €	44,02 €
35223	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,02 €	44,02 €
35223B	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,02 €	44,02 €
35223R	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,02 €	44,02 €
35223U	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, kleine Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		44,02 €	44,02 €
35224	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,22 €	22,22 €
35224B	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,22 €	22,22 €
35224L	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,22 €	22,22 €
35224S	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,22 €	22,22 €
35225	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		22,22 €	22,22 €

35225B Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,22 €	22,22 €
35225R Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,22 €	22,22 €
35225U Verhaltenstherapie (Langzeittherapie, große Gruppe)			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		22,22 €	22,22 €
35251 Zuschlag I			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		15,06 €	15,06 €
35251C Zuschlag zur 35200C, 35220C und 35221C			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,53 €	7,53 €
35252 Zuschlag II			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		6,11 €	6,11 €
35253 Zuschlag III			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		12,00 €	12,00 €
35254 Zuschlag IV			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,27 €	7,27 €
35254B Zuschlag IV			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		7,27 €	7,27 €
35300 Testverfahren, standardisierte			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		2,95 €	
35301 Testverfahren, psychometrische			
<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt dem Gesamtvolumen (ausgenommen Ärzte der Arztgruppen gemäß § 87 b Abs. 2 SGB V)			
<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
– Primärkassen und Ersatzkassen		2,95 €	

35302 Verfahren, projektive

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

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,84 €

4,84 €

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

36101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,44 €
36102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 87,29 €
36103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 132,05 €
36104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 204,28 €
36105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 311,48 €
36106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 407,72 €
36107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 441,42 €
36108	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36101 bis 36107 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,96 €
36111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,28 €
36112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 97,72 €
36113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 159,21 €

36114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 251,14 €
36115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 364,02 €
36116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 502,18 €
36117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 552,09 €
36118	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36111 bis 36117 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,70 €
36121	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 53,28 €
36122	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,19 €
36123	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 154,58 €
36124	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 243,35 €
36125	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 332,54 €
36126	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 444,26 €

36127	Eingriff an den Weichteilen der Kategorie C7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 557,46 €
36128	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36121 bis 36126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Gebührenordnungsposition 36127 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,23 €
36131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 64,44 €
36132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 124,15 €
36133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 189,96 €
36134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 288,21 €
36135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 476,27 €
36136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 598,63 €
36137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 661,18 €
36138	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36131 bis 36137 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 47,28 €
36141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 79,08 €

36142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 123,10 €
36143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 184,49 €
36144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 296,95 €
36145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 428,47 €
36146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 562,83 €
36147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 606,63 €
36148	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36141 bis 36147 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,97 €
36151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 56,23 €
36152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 104,46 €
36153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 159,74 €
36154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 234,82 €

36155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,85 €
36156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 463,95 €
36157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 540,29 €
36158	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36151 bis 36157 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 42,96 €
36161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 61,07 €
36162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 95,19 €
36163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 171,64 €
36164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 264,93 €
36165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 355,28 €
36166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 527,24 €
36167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 567,67 €

36168	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36161 bis 36167 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,18 €
36171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 64,76 €
36172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 97,93 €
36173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 139,10 €
36174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 209,86 €
36175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 296,95 €
36176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 422,25 €
36177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 551,25 €
36178	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36171 bis 36177 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,86 €
36191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 96,67 €
36192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 154,16 €

36193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 207,23 €
36194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 298,63 €
36195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 431,20 €
36196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 544,82 €
36197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 615,69 €
36198	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36191 bis 36197 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 54,76 €
36201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 67,60 €
36202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 105,41 €
36203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 146,16 €
36204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 236,08 €
36205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 333,80 €

36206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 477,01 €
36207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 553,88 €
36208	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36201 bis 36207 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,54 €
36211	Eingriffe der Kategorie L1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 80,03 €
36212	Eingriffe der Kategorie L2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 117,09 €
36213	Eingriffe der Kategorie L3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 160,90 €
36214	Eingriffe der Kategorie L4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 236,82 €
36215	Eingriffe der Kategorie L5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 366,02 €
36216	Eingriffe der Kategorie L6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 464,16 €
36217	Eingriffe der Kategorie L7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 500,07 €
36218	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36211 bis 36217 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,64 €

36221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 48,75 €
36222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 82,66 €
36223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 134,05 €
36224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 213,02 €
36225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 294,31 €
36226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 428,04 €
36227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 461,00 €
36228	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36221 bis 36227 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 32,43 €
36231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 53,60 €
36232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,35 €
36233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 142,05 €

36234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 224,71 €
36235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 317,06 €
36236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 420,57 €
36237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 491,54 €
36238	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36231 bis 36237 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,07 €
36241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 52,86 €
36242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,87 €
36243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 137,42 €
36244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 225,13 €
36245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 326,54 €
36246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 422,25 €

36247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 456,58 €
36248	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36241 bis 36247 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,33 €
36251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 84,35 €
36252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 141,10 €
36253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 185,85 €
36254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 271,04 €
36255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 364,34 €
36256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 478,48 €
36257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 514,60 €
36258	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36251 bis 36257 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,12 €
36261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 177,43 €

36262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 222,50 €
36263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 272,41 €
36264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 375,92 €
36265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 470,48 €
36266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 571,99 €
36267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 609,58 €
36268	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36261 bis 36267 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 44,12 €
36271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 55,28 €
36272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 96,03 €
36272X	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 48,02 €
36273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 165,85 €

36274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 266,83 €
36275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 397,30 €
36276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 550,93 €
36277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 594,63 €
36278	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36271 bis 36277 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 54,33 €
36281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 67,08 €
36282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 103,51 €
36283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 150,05 €
36284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 228,50 €
36285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 370,13 €
36286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 546,61 €

36287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 588,73 €
36288	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36281 bis 36287 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 36,33 €
36289	Laserendoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie RW3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 221,97 €
36290	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 36289 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 38,33 €
36291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 67,08 €
36292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 123,62 €
36293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 177,85 €
36294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 277,47 €
36295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 370,87 €
36296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 519,97 €
36297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 514,39 €

36298	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36291 bis 36297 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 41,70 €
36301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,44 €
36302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 83,92 €
36303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 145,21 €
36304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 208,39 €
36305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 301,05 €
36306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 399,72 €
36307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 458,06 €
36308	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36301 bis 36307 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 29,80 €
36311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,92 €
36312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 122,46 €

36313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 186,38 €
36314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 288,63 €
36315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 385,82 €
36316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 469,53 €
36317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 504,91 €
36318	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36311 bis 36317 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,17 €
36321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,39 €
36322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 90,87 €
36323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 136,47 €
36324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 204,39 €
36325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 278,94 €

36326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 384,24 €
36327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 424,15 €
36328	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen Nrn. 36321 bis 36327 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 31,48 €
36331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 86,03 €
36332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 117,83 €
36333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 161,85 €
36334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 259,35 €
36335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,02 €
36336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 457,32 €
36337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 493,44 €
36338	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen nach Nrn. 36331 bis 36337 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,01 €

36341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 43,17 €
36342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,97 €
36343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 96,98 €
36344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 146,16 €
36345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 201,86 €
36346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 277,25 €
36347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 299,37 €
36348	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36341 bis 36347 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,69 €
36350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 185,43 €
36351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2 (Phakoemulsifikation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 224,92 €
36358	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 36350 und 36351 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,01 €

36371	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am rechten Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 81,29 €
36372	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z1 am linken Auge <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 81,29 €
36373	Intraocularer Eingriff der Kategorie Z9 an beiden Augen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 107,20 €
36501	Postoperative Überwachung 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,68 €	<i>belegärztlich</i> 1,68 €
36502	Postoperative Überwachung 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,16 €	<i>belegärztlich</i> 3,16 €
36503	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 6,32 €	<i>belegärztlich</i> 6,32 €
36503X	Postoperative Überwachung 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 3,16 €	<i>belegärztlich</i> 3,16 €
36504	Postoperative Überwachung 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 9,16 €	<i>belegärztlich</i> 9,16 €
36505	Postoperative Überwachung 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 12,64 €	<i>belegärztlich</i> 12,64 €
36506	Postoperative Überwachung 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 18,22 €	<i>belegärztlich</i> 18,22 €
36507	Postoperative Überwachung 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 24,01 €	<i>belegärztlich</i> 24,01 €

36800	Regionalanästhesie durch den Operateur <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 25,69 €
36801	Retrobulbäre und/oder parabolbäre und/oder peribulbäre Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,42 €
36820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 14,00 €	<i>belegärztlich</i> 14,00 €
36821	Anästhesie oder Kurznarkose 1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 59,18 €	<i>belegärztlich</i> 59,18 €
36822	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 79,71 €	<i>belegärztlich</i> 79,71 €
36822X	Anästhesie oder Narkose 2 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 39,86 €	<i>belegärztlich</i> 39,86 €
36823	Anästhesie oder Narkose 3 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 99,93 €	<i>belegärztlich</i> 99,93 €
36824	Anästhesie oder Narkose 4 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 120,25 €	<i>belegärztlich</i> 120,25 €
36825	Anästhesie oder Narkose 5 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 160,90 €	<i>belegärztlich</i> 160,90 €
36826	Anästhesie oder Narkose 6 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 193,12 €	<i>belegärztlich</i> 193,12 €
36827	Anästhesie oder Narkose 7 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 201,44 €	<i>belegärztlich</i> 201,44 €

36828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Gebührenordnungspositionen 36821 bis 36827		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
36829	Zuschlag zur Gebührenordnungsposition 36823 bei Fortsetzung einer Anästhesie während eines Eingriffs nach der Gebührenordnungsposition 36289		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €	20,11 €
36840	Patientenadaptiertes Narkosemanagement I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,54 €	30,54 €
36841	Patientenadaptiertes Narkosemanagement II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,33 €	50,33 €
36861	Strukturpauschale bei einer Verweildauer bis zu 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		8,74 €
36867	Strukturpauschale bei einer Verweildauer von mehr als 13 Tagen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		114,36 €
36881	Pneumologischer Komplex / Bodyplethysmographie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		28,12 €
36882	Kardiologischer Komplex, Untersuchung mittels Einschwemm-katheter		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		39,07 €
36883	Zuschlag zu den Gebührenordnungspositionen 33070 bis 33073 für die Laufband-Ergometrie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		7,06 €
36884	Blutgasanalyse, Säure-Basen-Status		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,58 €

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

- 37100 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für die Betreuung von Patienten gemäß Präambel 37.1 Nr. 3 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 13,16 €
- 37102 Zuschlag zu den GOPen 01410 oder 01413 für die Betreuung von Patienten gemäß Präambel 37.1 Nr. 3 und gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 13,16 €
- 37105 Zuschlag zur Versichertenpauschale oder Grundpauschale für den koordinierenden Vertragsarzt gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 28,96 €
- 37113 Zuschlag zur GOP 01413**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 11,16 €
- 37120 Fallkonferenz gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,74 €

Kapitel 38: Delegationsfähige Leistungen

38100 Aufsuchen eines Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,00 €

38105 Aufsuchen eines weiteren Patienten durch einen nichtärztlichen Mitarbeiter

RLV-Kennzeichen: unterliegt dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

4,11 €

38200 Zuschlag zur GOP 38100 für den Besuch und die Betreuung durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

9,48 €

38205 Zuschlag zur GOP 38105 für den Besuch und die Betreuung eines weiteren Patienten durch einen qualifizierten nichtärztlichen Praxisassistenten

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

8,74 €

Kapitel 40: Kostenpauschalen (BMÄ und E-GO)

40100	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung (Labor, Zytologie, Zyto- und Molekulargenetik)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,60 €	2,60 €
40100M	Versandmaterial, Transport, Ergebnisübermittlung			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,60 €	
40104	Versandmaterial, Transport von Röntgenaufnahmen und Filmfolien			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		5,10 €	5,10 €
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-EKG-Datenträgern			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,50 €	1,50 €
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,55 €	0,55 €
40122	Transport von Briefen bis 50 g (Kompaktbrief)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,90 €	0,90 €
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,45 €	1,45 €
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		2,20 €	2,20 €
40142	Abfassung in freier Form			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,50 €	1,50 €
40144	Kopie, EDV-technische Abschrift			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		0,13 €	0,13 €
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)			
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen			
	<i>Bewertung</i>		<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen		1,30 €	1,30 €

40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im Stuhl) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1,50 €	1,50 €
40154	Bezug der Testsubstanz für ¹³C-Harnstoff-Atemtest <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		25,60 €	25,60 €
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse Abortio <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		89,25 €	89,25 €
40160	Kostenpauschale für interventionelle endoskopische Untersuchungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		15,00 €	15,00 €
40170	Vorhalten eines vom Belegarzt zu vergütenden ärztlichen Bereitschaftsdienstes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen – Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
			2,56 € 3,10 €
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		181,50 €	
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem Gefäß bei Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		1.058,40 €	
40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren Gefäßen bei Koronarangiografie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		690,20 €	
40306	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 34291 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		2,50 €	2,50 €
40454	Sachkosten im Zusammenhang mit der Leistung entsprechend der Gebührenordnungsposition 34274 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		320,00 €	
40455	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für Markierungsclips <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
		100,00 €	

40500	99mTc-Perchnetat (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1,50 €
40502	99mTc-Phosphonaten (Knochen/Skelett) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 19,00 €
40504	99mTc-Makroaggregaten (Lunge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 29,00 €
40506	99mTc-Aerosol (Lunge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 133,00 €
40508	99mTc-HMPAO, 99mTc-ECD (Hirn) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 205,00 €
40510	99mTc-DMSA, 99mTc-DTPA (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,00 €
40512	99mTc-DTPA (Hirn) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 40,00 €
40514	99mTc-MAG3 (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 92,00 €
40516	99mTc-Kolloid (Leber) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,00 €
40518	99mTc-IDA-Verbindungen (Galle) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 42,00 €
40520	99mTc-markierten Perfusionsmarkern (Herz, Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 76,00 €

40522	99mTc-markierten Eigenerthrozyten (Herz, Leber, abdominale Blutungssuche) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 60,00 €
40524	99mTc-markierten Liganden (Tumorlokalisation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 375,00 €
40526	99mTc-markierten Antikörpern (Knochenmark,Entzündungslokalisation) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 382,00 €
40528	99mTc-markierten Mikro-/Nanokolloiden (Lymphknotendiagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,00 €
40530	99mTc-markierten Testmahlzeit (gastrointestinale Motilität) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,00 €
40532	201-TL-CI (Myokard) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,00 €
40534	123-J (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 95,00 €
40536	123-J MIBG (chromaffineTumoren/Nebennierenmark) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,00 €
40538	123-J-FP-CIT (M. Parkinson) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 830,00 €
40540	131-J (Schilddrüse) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,00 €
40542	131-J (Therapie, benigne) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 45,00 €

40544	131-J (Therapie, maligne) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 230,00 €
40546	131-J MIBG <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.784,00 €
40548	111-In Oxinat (Zellmarkierung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 140,00 €
40550	111-In-Okteotid (Somatostatinrezeptor-Diagnostik) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 766,00 €
40552	111-In DTPA <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 304,70 €
40554	75-Se-SeHCAT (Gallensäuren) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 174,40 €
40556	90-Yttrium-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 100,00 €
40558	186-Rhenium-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 125,00 €
40560	169-Erbium-Colloid (Radiosynoviorthese) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 95,00 €
40562	Radioisotopen (Knochenmetastasen) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 1.355,00 €
40564	51-Cr-EDTA (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 145,00 €

40566	67-Ga-Citrat (Entzündungsszintigraphie) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 276,00 €
40568	123-J-Hippuran (Niere) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 143,00 €
40570	111-In Chlorid (Zell-/Protein-/Antikörpermarkierung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,00 €
40574	57-Co-Cyancobolamin (Vitamin B 12 Resorption) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 50,00 €
40576	Radioaktive Gase (Lunge) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 350,00 €
40578	Fe-59-Citrat / 51-Chromat (hämatologische Untersuchung) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 425,00 €
40580	192-Iridium <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 320,00 €
40582	Radium-223-dichlorid <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 65,00 €
40584	18F-Fluordesoxyglukose <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 255,00 €
40680	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Gebührenordnungsposition Nr. 31362 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 513,00 €
40750	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 122,00 €

40752	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	200,00 €
40754	Kostenpauschale für Sachkosten bei endoskopischen Gelenkeingriffen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	333,00 €
40815	Kostenpauschale für Dialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	627,00 €
40816	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	830,00 €
40817	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	118,60 €
40818	Kostenpauschale für Hämodialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	658,40 €
40819	Kostenpauschale für Peritonealdialysen bei Patienten bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferienaufenthalt oder sonstiger Abwesenheit	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	124,50 €
40823	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	485,80 €
40824	Kostenpauschale für Dialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	161,90 €
40825	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	505,40 €

40826	Kostenpauschale für Peritonealdialyse bei Versicherten ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 72,20 €
40827	Kostenpauschale für intermittierende Peritonealdialyse für Versicherte ab vollendetem 18. Lebensjahr am Wohnort <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 168,50 €
40828	Kostenpauschale für Dialyse ab dem vollendeten 18. Lebensjahr bei Ferien- oder berufsbedingtem Aufenthalt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 174,70 €
40829	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 10,00 €
40830	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 59. bis vollendetem 69. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 3,30 €
40831	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 20,00 €
40832	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 69. bis vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 6,70 €
40833	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40823 oder 40825 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 30,00 €
40834	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40824, 40826 und 40827 bei Versicherten ab vollendetem 79. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl.</i> 10,00 €

40835	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816, 40823 oder 40825 für die Infektionsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €
40836	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40815, 40817, 40818, 40819, 40824, 40826 bis 40828 für die Infektionsdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
40837	Zuschlag zu der Kostenpauschale 40816 oder 40825 für die intermittierende Peritonealdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	300,00 €
40838	Zuschlag zur Kostenpauschale 40817, 40819, 40827 oder 40828 für die intermittierende Peritonealdialyse	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €
40840	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25320 oder 25321	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	140,00 €
40841	Kostenpauschale zur Gebührenordnungsposition 25310	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	30,00 €
40850	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01750	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,85 €
40852	Wegepauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,51 €
40854	Sachkosten im Zusammenhang mit der Gebührenordnungsposition 01759	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	320,00 €
40855	Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für Markierungsclips	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €

Kapitel 50: Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)

50100 Prüfung des Farbsinns

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

5,69 €

50110 Molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

82,03 €

50111 Weiterführende molekularbiologische Schnellresistenztestung des Mycobacterium tuberculosis-Complex

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

99,40 €

50301 Augenärztliche Untersuchung bei Marfan-Syndrom und verwandte, durch genetische Mutationen bedingte Störungen

RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen

Bewertung

– Primärkassen und Ersatzkassen

ambulant belegärztlich

14,00 €

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

51010	Vorhaltung der Rufbereitschaft im Notfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	24,22 €
51011	Pauschale für die Erfüllung der Anforderungen gem. § 10 Abs. 3 Buchstabe c) der ASV-Richtlinie - Qualitätskonferenzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	1,58 €
51030	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,37 €
51032	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Erwachsenen)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €
51033	Psychotherapeutisches Gespräch (Gruppenbehandlung bei Kindern und Jugendlichen)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,79 €
51040	Zusatzpauschale für die Behandlung und/oder Betreuung eines Patienten mit einer gesicherten onkologischen Erkrankung bei laufender onkologischer Therapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,11 €
51041	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	21,17 €
51041A	Vorstellung eines Patienten in einer interdisziplinären Tumorkonferenz durch ein Mitglied des Kernteams	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,43 €

Kapitel 99: Sonstige Vereinbarungen

80230	Telefonkosten gemäß I Allgemeine Bestimmungen 7.3 des EBM		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,06 €	0,06 €
81000	Feststellung Schwerpflegebedürftigkeit Bericht 1		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	6,14 €	
81001	Feststellung Schwerpflegebedürftigkeit Bericht 2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,34 €	
81102	Vergütung für die präventive Untersuchung bei Kinder - U10		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	50,00 €	
	– Ersatzkassen	53,00 €	
81103	Vergütung für das Infektionsscreening zwischen der 16. bis 24. Schwangerschaftswoche		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	26,00 €	
81112	Medikationscheck		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	80,00 €	
81113	Medikationscheck mit Konsil		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	160,00 €	
81120	Vergütung für die präventive Untersuchung, Beratung und Dokumentation bei Kinder - U11		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	50,00 €	
	– Ersatzkassen	53,00 €	
81121	Beratung, Aufklärung, Durchführung und Dokumentation der J2		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	50,00 €	
	– Ersatzkassen	53,00 €	
81200	Homöopathische Erstanamnese für Versicherte bis zum vollendeten 12. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €	

81201	Homöopathische Erstanamnese für Versicherte ab Beginn des 13. Lebensjahres <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 90,00 €
81202	Repertorisation für Versicherte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,00 €
81203	Homöopathische Analyse für Versicherte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 20,00 €
81204	Homöopathische Folgeanamnese I für Versicherte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 45,00 €
81205	Homöopathische Folgeanamnese II für Versicherte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 22,50 €
81206	Homöopathische Beratung für Versicherte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 10,00 €
86510	Behandlung florider Hämoblastosen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 37,89 € 0,00 €
86512	Behandlung solider Tumore <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 24,36 € 0,00 €
86514	Zuschlag für die intrakavitäre zytostatische Tumortherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 25,56 € 0,00 €
86516	Zuschlag für die intravenös und/oder intraarteriell applizierte zytostatische Tumortherapie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 175,22 € 0,00 €
86518	Zuschlag für die Palliativversorgung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i> 175,22 € 0,00 €

86900	Versenden eines elektronischen Briefes je Empfänger-Praxis <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,28 €	<i>belegärztlich</i> 0,28 €
86901	Empfangen eines elektronischen Briefes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,27 €	<i>belegärztlich</i> 0,27 €
86902	Kostenpauschale entspr. 40120 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,55 €	<i>belegärztlich</i> 0,55 €
86903	Kostenpauschale entspr. 40122 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,90 €	<i>belegärztlich</i> 0,90 €
86904	Kostenpauschale entspr. 40124 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 1,45 €	<i>belegärztlich</i> 1,45 €
86905	Kostenpauschale entspr. 40126 für den Versand an nicht an der RL Elektron. Brief teiln. Empfänger <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 2,20 €	<i>belegärztlich</i> 2,20 €
88190	Kennzeichnung Kostenerstattungsprinzip nach § 13 Abs. 2 i. V. m. § 53 SGB V für die ärztliche Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 0,00 €	<i>belegärztlich</i> 0,00 €
88194	Kennzeichnung von selektivvertraglichen/knappschaftsärztlichen Behandlungsfällen gemäß Nr. 11 der Präambel 3.1 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen		<i>ambulant</i> <i>belegärztlich</i>
88895	Kostenerstattung für den besonderen Aufwand gemäß § 6 Abs. 2 der Vereinbarung über besondere Maßnahmen der sozialpsychiatrischen Versorgung von Kindern und Jugendlichen (Anlage 11 BMV-Ä) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant</i> 163,00 €	<i>belegärztlich</i>

89100A	Diphtherie (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfsreihe bei Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89100B	Diphtherie (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89100R	Diphtherie (Standardimpfung): Auffrischungsimpfung bei Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89101A	Diphtherieimpfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfsreihe bei sonstigen Indikationen		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89101B	Diphtherieimpfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89101R	Diphtherieimpfung : Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89102A	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfsreihe.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89102B	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89102R	Frühsommermeningo-Enzephalitis (FSME) - Impfung: Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89103A	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfsreihe bei Säuglingen und Kleinkindern.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €

89103B	Haemophilus influenzae Typ b (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen und Kleinkindern.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89104A	Haemophilus influenzae Typ b - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89104B	Haemophilus influenzae Typ b - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89105A	Hepatitis A - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89105B	Hepatitis A - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89105R	Hepatitis A - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89106A	Hepatitis B (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89106B	Hepatitis B (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahre.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89107A	Hepatitis B - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89107B	Hepatitis B - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €

89107R	Hepatitis B - Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89108A	Hepatitis B - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Dialysepatienten.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89108B	Hepatitis B - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Dialysepatienten.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89108R	Hepatitis B - Auffrischungsimpfung bei Dialysepatienten.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89110A	Humane Papillomviren (HPV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Mädchen und weibliche Jugendlichen von 9 bis 14 Jahren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89110B	Humane Papillomviren (HPV) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Mädchen und weibliche Jugendlichen von 9 bis 14 Jahren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89111	Influenza (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Personen über 60 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89112	Influenza - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89112N	Influenza - Impfung nasal: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen: Kinder im Alter von 24 Monaten bis 6 Jahre.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €

89113	Masern-Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Erwachsenen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89114	Meningokokken Konjugatsimpfstoff (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Kindern		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89115A	Meningokokken - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89115B	Meningokokken - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89115R	Meningokokken - Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89116A	Pertussis (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89116B	Pertussis (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89116R	Pertussis (Standardimpfung): Auffrischungsimpfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89117A	Pertussis - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €

89117B	Pertussis- Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89118A	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Kindern bis 24 Monaten.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89118B	Pneumokokken Konjugatimpfstoff (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Kindern bis 24 Monaten.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89119	Pneumokokken - Standardimpfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Personen über 60 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89120	Pneumokokken - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Personen mit erhöhter gesundheitl. Gefährd. infolge angebor. oder erworb. Immundefekte bzw. Immunsuppression, chron. Krankheit oder anatomischer und . . .		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89120R	Pneumokokken - Auffrischungsimpfung bei Personen mit weiterbestehender Indikation (angeborener oder erworbener Immundefekte einschl. funktioneller oder anatomischer Asplenie, chronische Nierenkrankheiten/nephrotisches Syndrom)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89121A	Poliomyelitis (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89121B	Poliomyelitis (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89121R	Poliomyelitis (Standardimpfung): Auffrischungsimpfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €

89122A	Poliomyelitis - Impfung : Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89122B	Poliomyelitis - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89122R	Poliomyelitis - Auffrischungsimpfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89123	Röteln-Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Erwachsenen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89124A	Tetanus - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89124B	Tetanus - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89124R	Tetanus - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89125A	Varizellen (Standardimpfung): Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89125B	Varizellen (Standardimpfung): Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen bis 17 Jahren.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89126A	Varizellen - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €

89126B	Varizellen - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung bei sonstigen Indikationen.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89127A	Rotaviren - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89127B	Rotaviren - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89199A	Tollwut - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie im Verletzungsfall ab der 2. Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89199B	Tollwut - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung im Verletzungsfall ab der 2. Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,11 €	7,11 €
89200A	Diphtherie, Tetanus (DT) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89200B	Diphtherie, Tetanus (DT) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89201A	Diphtherie, Tetanus (Td) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89201B	Diphtherie, Tetanus (Td) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89201R	Diphtherie, Tetanus (Td) - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €

89202A	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie, nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89202B	Hepatitis A und Hepatitis B (HA-HB) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung, nur bei Vorliegen der Indikationen für eine Hepatitis A und eine Hepatitis B Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89203A	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89203B	Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (Hib-HB) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	8,79 €	8,79 €
89300A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89300B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89301A	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89301B	Masern, Mumps, Röteln (MMR) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89302	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €

89302R	Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis (TdIPV) - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89303	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89303R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus (Tdap) - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,11 €	10,11 €
89400	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89400R	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (TdapIPV) - Auffrischungsimpfung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89401A	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89401B	Masern, Mumps, Röteln, Varizellen (MMRV) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	11,44 €	11,44 €
89500A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,81 €	12,81 €
89500B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b (DTaP-IPV-Hib) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	12,81 €	12,81 €
89600A	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB) - Impfung: Erste Dosis eines Impfzyklus bzw. unvollständige Impfserie.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,06 €	19,06 €

89600B	Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B (DTaP-IPV-Hib-HB) - Impfung: Letzte Dosis eines Impfzyklus nach Fachinformation oder abgeschlossene Impfung.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	19,06 €	19,06 €
90009	Kenn-Nr. für Sachkostenabrechnung (außer Sachkosten im Rahmen der künstlichen Befruchtung)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	0,00 €
90009X	Kenn-Nr. für Sachkostenabrechnung im Rahmen der künstlichen Befruchtung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	0,00 €	0,00 €
90201	Wegepauschale für Besuche im Bereich bis 2 km Radius		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,20 €	5,20 €
90202	Wegepauschale für Besuche im Bereich bei mehr als 2 km bis zu 5 km Radius		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,80 €	9,80 €
90203	Wegepauschale für Besuche im Bereich bei mehr als 5 km bis zu 10 km Radius		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €	14,00 €
90210	Zuschlag zu Pseudo-Nr. 90203 für Besuche im Bereich von mehr als 10 km Radius, pro angefangene 5 km; jedoch max. 6-mal		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,30 €	2,30 €
90212	Nachtzuschlag zu den Pseudo-Nrn. 90201, 90202 oder 90203 zwischen 19:00 und 07:00 Uhr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	6,00 €	6,00 €
91019	IV-Vertrag Chronische Wunde: Grunddiagnostik durch den zuweisenden Arzt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	52,00 €	
91020	IV-Vertrag Chronische Wunde: Grunddiagnostik durch den zuweisenden Arzt		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	52,00 €	

- 91030 SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil einschl. Erstellung des SAPV-Behandlungsplans, einmalig pro Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 67,50 €
- 91031 SAPV-Vereinbarung: Zusatzpauschale für die SAPV zum EBM-Hausbesuch**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 25,00 €
- 91032 SAPV-Vereinbarung: Zuschlag zum EBM-Hausbesuch für die SAPV-Notfallversorgung (außerhalb des Organs. Notfalldienstes)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 25,00 €
- 91035A SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil (bei Qualifikation Zusatzbezeichnung PA)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 100,00 €
- 91035B SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil (bei Qualifikation Basiskurs PA)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 90,00 €
- 91035C SAPV-Vereinbarung: Überleitungskonsil (bei Qualifikation internes Curriculum)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 60,00 €
- 91036A SAPV-Vereinbarung: Koordinierungs-/Bereitschaftspauschale (bei Qualifikation Zusatzbezeichnung PA)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 200,00 €
- 91036B SAPV-Vereinbarung: Koordinierungs-/Bereitschafts-pauschale (bei Qualifikation Basiskurs PA)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 150,00 €
- 91036C SAPV-Vereinbarung: Koordinierungs-/Bereitschaftspauschale (bei Qualifikation internes Curriculum)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 120,00 €
- 91037A SAPV-Notfall oder SAPV-Hausbesuch (bei Qualifikation Zusatzbezeichnung PA)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 70,00 €

91037B	SAPV-Notfall oder SAPV-Hausbesuch (bei Qualifikation Basiskurs PA)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	60,00 €
91037C	SAPV-Notfall oder SAPV-Hausbesuch (bei Qualifikation internes Curriculum)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,00 €
92000	Diabetisches Fußsyndrom und Hochrisikofuß - Erstkonsultation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	70,00 €
92002	Diabetisches Fußsyndrom und Hochrisikofuß - Kontrolluntersuchung, pro Patient pro Fuß einmal im Behandlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	100,00 €
92004	Diabetisches Fußsyndrom und Hochrisikofuß - Behandlung eines Rezidiv, pro Patient pro Fuß einmal im Behandlungsfall	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	50,00 €
93070	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	292,00 €
93071	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese mit Paukendrainage, einseitiger Eingriff	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	329,00 €
93072	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese ohne Paukendrainage, einseitiger Eingriff	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	312,00 €
93073	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese mit Paukendrainage, beidseitiger Eingriff	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	344,00 €
93074	Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Parazentese ohne Paukendrainage, beidseitiger Eingriff	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztl.</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	327,00 €

- 93075 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 402,00 €
- 93076 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese mit Paukendrainage, einseitiger Eingriff**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 439,00 €
- 93077 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese ohne Paukendrainage, einseitiger Eingriff**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 422,00 €
- 93078 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese mit Paukendrainage, beidseitiger Eingriff**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 454,00 €
- 93079 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung einer Tonsillotomie in Kombination mit einer Adenotomie und einer Prazentese ohne Paukendrainage, beidseitiger Eingriff**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 437,00 €
- 93080 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der Anästhesie zu den Operationsleistungen entsprechend der Pseudo-Nrn. 93070, 93075**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 213,00 €
- 93081 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der Anästhesie zu den Operationsleistungen entsprechend der Pseudo-Nrn. 93071, 93072, 93073, 93074, 93076, 93077, 93078, 93079**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 246,00 €
- 93082 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der zweiten postoperativen Nachbehandlung eine Woche nach erfolgter Operation**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 93083 Tonsillotomievereinbarung: Durchführung der dritten postoperativen Nachbehandlung vier bis sechs Wochen nach erfolgter Operation**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €

- 93084 Tonsillotomievereinbarung: Postoperative Überwachung (Aufwachraum) durch den Operateur oder dem Anästhesisten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 85,00 €
- 93110 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Besonderer Aufwand im Rahmen der erstmaligen Immuntherapie für Versicherte mit Hausstaubmilbenallergie, einmal im Quartal, max. in 20 aufeinanderfolgenden Quartalen.**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 93111 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Wirksamer Widerruf der Teilnahme des Versicherten bei bereits begonnener Therapie, einmal je Patient im Teilnahmezeitraum**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 93112 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung, frühestens nach 3 Jahren - im 12. Quartal der Teilnahme, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 120,00 €
- 93113 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 13. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 105,00 €
– Ersatzkassen 0,00 €
- 93114 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 14. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 90,00 €
- 93115 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 15. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 75,00 €
- 93116 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 16. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 60,00 €

- 93117 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 17. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 45,00 €
- 93118 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 18. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 30,00 €
- 93119 Vereinbarung Spezifische Immuntherapie bei Hausstaubmilbenallergie: Zuschlag bei erfolgreicher vorzeitiger Beendigung der Immunisierung im 19. Quartal der Teilnahme des Patienten, max. 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 93200 Vereinbarung Akuter Hörsturz - Behandlungskomplex I: Indikationsstellung, Infusionstherapie vom 1. - 3. Tag, Infusionstherapie und audiologische Untersuchung am 10. Tag sowie Abschlusskontrolle nach 3 Monaten, durch den HNO-Arzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 270,00 € 270,00 €
- 93202 Vereinbarung Akuter Hörsturz - Behandlungskomplex II: Infusionstherapie vom 4. bis 9. Tag, bei nicht ausreichender Besserung nach Behandlungskomplex I, durch den HNO-Arzt oder Hausarzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 90,00 € 90,00 €
- 93212 Zuschlag zur 81102, 81120 oder 81121 für das Vorliegen des altersgerechten vollständigen Impfschutzes**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 0,00 €
- 93213 Zuschlag zur 81102, 81120 oder 81121 für das Fehlen des altersgerechten vollständigen Impfschutzes**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 0,00 €
- 93230 Kennziffer für die Durchführung einer Früherkennungsuntersuchung nach GOP 01712 bis 01720 oder 01723 im Rahmen des Kinder- und Jugendprogramms zur ergänzenden Angabe bei Abrechnung der GOP 04354 nach pathologischen Ergebnis**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Ersatzkassen 0,00 €

- 93240 Besonderer Aufwand bei der Betreuung und Behandlung von Patienten im Kindes und Jugendalter bis zum vollendeten 18. Lebensjahr mit Adipositas, 1-mal im Behandlungsfall, maximal 2-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €
- 93241 Durchführung des oGTT bei hochgradig adipösen Kindern (BMI>Perzentile 97) zur Früherkennung des Diabetes mellitus, 1-mal jedes 2. Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €
- 93242 Besonderer Aufwand bei der Behandlung von Pat. im Kindes- und Jugendalter bis zum vollendeten 18. LJ mit chron. Schmerzen bei Vorliegen der gesicherten Diagnose 1-mal im BHF, max. 2-mal im KLJ**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €
- 93243 Besonderer Aufwand bei der Behandlung von Patienten im Kindes- und Jugendalter mit Essstörungen, bis zum vollend. 18. LJ, bei Vorliegen der gesicherten Diagnose (F50.X), 1-mal im BHF, max. 2-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €
- 93244 Besonderer Aufwand bei der Betreuung und Behandlung von Pat. mit Störungen des Sozialverhaltens u. der Emotionen im Kindes-/Jugendalter bis zum vollend. 18. Lj., bei Vorliegen der gesicherten Diagn. 1-mal im BHF, max. 2-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €
- 93245 Besonderer Aufwand bei der Betreuung u. Behndl. v. Pat. mit weiteren Verhaltens- u. emotionalen Störungen im Kindes- u. Jugendalter bis zum vollend. 18 LJ, bei Vorliegen der gesicherten Diagn., 1-mal im BHF, max. 2-mal Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €
- 93246 Transition: Besonderer Aufwand bei der Begleitung von Patienten mit chronischen Erkrankungen von der Kinder-/Jugendmedizin in die Erwachsenenmedizin, einmalig je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €
- 93247 Atopische Erkrankungen: Besonderer Aufwand bei der Behandlung von Patienten im Kindes- und Jugendalter mit den atopischen Erkrankungen, maximal 4-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl.*
– Primärkassen 15,00 €

93300	Überprüfung des Impfstatus einschließlich ausführlicher Beratung und Hinwirken auf das Erreichen eines vollständigen, altersgerechten Impfstatus	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
94001	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis - um Zuzahlungsbetrag geminderte Tagespauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	102,94 €
	– Ersatzkassen	104,63 €
94001A	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis Börde - um Zuzahlungsbetrag geminderte Tagespauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	106,01 €
94002	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis - Tagespauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	112,94 €
	– Ersatzkassen	114,63 €
94002A	Ambulante geriatrische Komplexbehandlung in der geriatrischen Schwerpunktpraxis Börde - Tagespauschale	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	116,01 €
94099	Infektionsscreening in der Schwangerschaft und Beratung nach Vorlage des personengebundenen Screeningschecks zwischen der 16. bis 24. SSW mittels vaginalem Sekretabstrich, einmal je Schwangerschaft und Screeningscheck	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	26,00 €
94100	"Hallo Baby": Betreuung der Schwangeren gemäß § 9 des Vertrages; einmal pro Schwangerschaft	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	26,50 €
94110	"Hallo Baby": Sonographische Diagnostik einmal pro Schwangerschaft, bei Mehrlingen entsprechend der Anzahl	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	33,50 €
94130	Beratung und Aufklärung zur Befähigung der Selbstuntersuchung der Brust für Frauen im Alter ab vollendetem 25. Lebensjahr bis vollendetem 30. Lebensjahr, 1-mal je Patientin im Aktionszeitraum	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	20,00 €

- 94131 Sonographische Untersuchung einer oder beider Brustdrüsen mittels B-Mode-Verfahren, ggf. einschl. der regionalen Lymphknoten für Frauen im Alter ab vollendetem 25. Lj. bis vollendetem 30. Lj.; 1-mal je Patientin im Aktionszeitraum**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 20,00 €
- 94140 Vereinbarung "Willkommen Baby": Beratung und Bedeutung Risikoscreening, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Ersatzkassen 30,00 €
- 94141 Vereinbarung "Willkommen Baby": Förderung der natürlichen Geburt, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Ersatzkassen 25,00 €
- 94142 Vereinbarung "Willkommen Baby": Infektionsscreening, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Ersatzkassen 20,00 €
- 94143 Vereinbarung "Willkommen Baby": Ultraschalluntersuchung in der Frühschwangerschaft, -zwischen der 5. bis 8. SSW, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Ersatzkassen 30,00 €
- 94144 Vereinbarung "Willkommen Baby": Ultraschalluntersuchung nach dem 3. Basis-Ultraschall zwischen der 33. und 37. SSW, 1-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Ersatzkassen 30,00 €
- 94145 Vereinbarung "Willkommen Baby": Geburtsvorbereitung, 4-mal pro Teilnehmerin/pro Schwangerschaft**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Ersatzkassen 15,00 €
- 94300 IV Chronische Niereninsuffizienz: Phase 0 - Screening, durch den Hausarzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 3,00 €
- 94301 IV Chronische Niereninsuffizienz: Einschreibung, durch den Hausarzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 8,50 €

94302	IV Chronische Niereninsuffizienz: Phase 1 - Progressionsverzögerung, durch den Nephrologen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
96019	DMP Diabetes Typ I: Information, Beratung u. Einschreibung der Versicherten, Erstellung der Erstdokumentation sowie Versand der entsprechenden Unterlagen d. Vertragsärzte nach § 3 bzw. Strukturierte Versorgung entspr. der Versorgungsinhalte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 22,50 €
96020G	DMP Diabetes Typ I: SPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung, je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96020I	DMP Diabetes Typ I: Schulung HyPOS <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96020J	DMP Diabetes Typ I: Jugendliche mit Diabetes, 16 Unterrichtseinheiten, die innerhalb von 6 Tagen erteilt werden sollten, für bis zu 10 Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
96020K	DMP Diabetes Typ I: Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierete Insulintherapie bzw. DTTP, je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
96020L	DMP Diabetes Typ I: Modulare Bluthochdruck-Schulung IPM, je Teilnehmer 2 bis 10 Unterrichtseinheiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,50 €
96020M	DMP Diabetes Typ I: LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung, 10 Unterrichtseinheiten (Module 1 bis 5) für bis zu 10 Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
96020P	DMP Diabetes Typ I: Diabetesbuch für Kinder, in der Regel 8 Schulungseinheiten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €

- 96020Q DMP Diabetes Typ I: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.,18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96020R DMP Diabetes Typ I: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96020S DMP Diabetes Typ I: Das strukturierte Hypertonie Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) bzw. Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie, je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96020T DMP Diabetes Typ I: Chr. obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Patient. (COBRA) und das Ambulante Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (AFBE)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96020U DMP Diabetes Typ I: INRatio Gerinnungsselbstmanagement**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96020X DMP Diabetes Typ I: Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96021G DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für SPOG - Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 5,00 €
- 96021I DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für die Schulung HyPOS**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 6,00 €
- 96021J DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für Jugendliche mit Diabetes**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 100,00 €

- 96021K DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass) zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierete Insulintherapie bzw. DTTP**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96021L DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruck-Schulung IPM - je Modul**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2,00 €
- 96021M DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 7,00 €
- 96021P DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zum Diabetesbuch für Kinder**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 19,90 €
- 96021Q DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96021R DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial NASA uns AFAS**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96021S DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial zum strukturierten Hypertonie Behandlungs- und Schulungsprogramm (HBSP) bzw. Behandlungs- und Schulungsprogramm für Patienten mit Hypertonie**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96021T DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial - Chr. obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Amb. Schulungsp. für COPD-Patient. (COBRA) und das Amb. Fürther Schulungsprogr. für Patienten mit chr. obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (AFBE)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96021X DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für die Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztllich*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €

96023	DMP Diabetes Typ I: Erstellung und Versand der Folgedokumentation durch Vertragsärzte nach § 3 bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 22,50 €
96026	DMP Diabetes Typ I: Früherkennungsleistung bei Diabetikern hinsichtlich der Retinopathia diabetika <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
96027	DMP Diabetes Typ I: Untersuchung zur Vermeidung der Dialysepflichtigkeit bei diabetischer Nephropathie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
96028	DMP Diabetes Typ I: Betreuungspauschale für nicht dokumentierte Quartale im Rahmen der halbjährlichen Dokumentation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 10,00 €
96030C	DMP Diabetes Typ I: PRIMAS - Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit Typ 1 Diabetes und einer Insulintherapie mit mehrmals täglicher Insulininjektion oder Insulintherapie, 12 Schulungseinheiten, a 90 Min. f. 3 bis 8 Patienten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 20,00 €
96031C	DMP Diabetes Typ I: Schulungsmaterial für PRIMAS, je Unterrichtseinheit <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 14,00 €
96218A	DMP Brustkrebs: Gespräch (Dauer ca. 30 Minuten) zeitnah vor der stationären Aufnahme und nach histologischer Sicherung der Diagnose, einmal je Krankheitsfall <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,00 €
96218B	DMP Brustkrebs: Gespräch (Dauer ca. 30 Minuten) nach der stationären Behandlung, einmal im Krankheitsfall <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 30,00 €
96218C	DMP Brustkrebs: Begleitgespräch (Dauer ca. 15 Minuten) ohne Folgedokumentation, einmal je Quartal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztlich</i> 12,50 €

- 96218D DMP Brustkrebs: Begleitgespräch (Dauer ca. 15 Minuten) einschließlich Erstellung und Versand der Folgedokumentation, Dokumentationszeitraum 6 Monate**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 27,50 €
- 96219A DMP Brustkrebs: Einschreibung nach histolog. Erstbefund/Rezidiv vor OP: Information, Beratung, Einschreib. der Versicherten, Erstellung der Erstdokum. sowie Versand bzw. Erstbetreuung, Information, Beratung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 22,50 €
- 96219B DMP Brustkrebs: Vervollständigung der Erstdokumentation nach der OP bzw. Folgebetreuung nach OP**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 22,50 €
- 96219C DMP Brustkrebs: Einschreibung einer bereits operierenden Patientin bzw. bei nicht indizierter Operation: Information, Beratung, Einschreibung, Erstellung der Erstdokum. sowie Versand bzw. Erstbetreuung, Information, Beratung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 40,00 €
- 96319 DMP Asthma/COPD: Information, Beratung u. Einschreibung der Patienten, Erstellung der Erstdokumentation bzw. Strukturierte Erstbehandlung entsprechend der Versorgungsinhalte**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 22,50 €
- 96320A DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten, für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96320B DMP Asthma/COPD: Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96320C DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96320D DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die nicht Insulin spritzen (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €

96320E	DMP Asthma/COPD: MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96320F	DMP Asthma/COPD: DiSko-Schulung als Ergänzung zu einem Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96320G	DMP Asthma/COPD: Schulungsprogramm orale Gerinnungsstörung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96320H	DMP Asthma/COPD: Diabetes im Gespräch (je 12 Unterrichtseinheiten) <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96320I	DMP Asthma/COPD: Schulung HyPOS <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96320J	DMP Asthma/COPD: Jugendliche mit Diabetes <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
96320K	DMP Asthma/COPD: Intensivierte Insulintherapie bzw. DTTP <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
96320L	DMP Asthma/COPD: Modulare Bluthochdruckschulung IPM <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,50 €
96320M	DMP Asthma/COPD: LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
96320P	DMP Asthma/COPD: Diabetesbuch für Kinder <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 25,00 €
96320Q	DMP Asthma/COPD: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V., 18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €

- 96320R DMP Asthma/COPD: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthaschulung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96320S DMP Asthma/COPD: Hypertonieschulung (HBSP) bzw. Hypertonieschulung (ZI)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96320T DMP Asthma/COPD: Chronisch obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Pat. (COBRA) u. das Ambulante Fürther Schulungsprogr. f. Pat. mit chronisch obstruktiver Bronchitis u. Lungenemphysem (AFBE)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96320U DMP Asthma/COPD: INRatio Gerinnungsselbstmanagement**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96320X DMP Asthma/COPD: Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96321A DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für das Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321B DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321C DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321D DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für Typ 2 Diabetiker die nicht Insulin spritzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321E DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,74 €

- 96321G DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für SPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 5,00 €
- 96321H DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial Diabetes im Gespräch**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 10,74 €
- 96321I DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für die Schulung HyPOS**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 6,00 €
- 96321J DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zu Jugendliche mit Diabetes**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 100,00 €
- 96321K DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur Intensivierten Insulintherapie bzw. DTTT**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321L DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruckschulung IPM, je Modul**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2,00 €
- 96321M DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 7,00 €
- 96321P DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial Diabetesbuch für Kinder**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 19,90 €
- 96321Q DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zum Qualitätsmanagement in der Asthaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321R DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zu NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthaschulung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €

- 96321S DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zur Hypertonieschulung (HBSP) bzw. Hypertonieschulung (ZI)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321T DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial zu Chronisch obstrukt. Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogr. für COPD-Pat. (COBRA) u. das Amb. Fürther Schulungsprogr. f. Pat. mit chronisch obstruktiver Bronchitis u. Lungenemphysem (AFBE)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96321X DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für die Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 96323 DMP Asthma/COPD: Erstellung und Versand der Folgedokumentation durch Vertragsärzte nach § 3 bzw. Strukturierte Folgebehandlung entsprechend der Versorgungsinhalte**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 22,50 €
- 96328 DMP Asthma/COPD: Behandlung und Betreuung eines eingeschriebenen Patienten bei halbjährlicher Dokumentation in einem Quartal, in dem keine Folgedokumentation erstellt wurde, aber ein Arzt-Patienten-Kontakt erfolgt ist**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 10,00 €
- 96330A DMP Asthma/COPD: Schulung für geriatrische Diabetiker (SGS), je Teilnehmer 7 Unterrichtseinheiten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 15,00 €
- 96330B DMP Asthma/COPD: MEDIAS 2 ICT Schulung für Typ 2 Diabetiker mit intensivierter Insulintherapie, je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96330C DMP Asthma/COPD: PRIMAS Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ 1 Diabetes und einer Insulintherapie mit mehrmals täglicher Insulininjektion oder Insulintherapie, 12 Schulungseinheiten à 90 Min. für 3 bis 8 Patienten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 96331A DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial - SGS**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 17,95 €

96331B	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT mit intensivierter Insulintherapie		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €	
96331C	DMP Asthma/COPD: Schulungsmaterial für PRIMAS, je Unterrichtseinheit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	14,00 €	
96355	DMP Asthma/COPD: Prädiagnostik Komplex nach § 3 Abs. 1 Ziffer a, einmalig pro Patient		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €	
96356	DMP Asthma/COPD: Diagnostik- und Therapiekomplex nach § 3 Abs. 1 Ziffer b, einmal im Krankheitsfall		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	40,00 €	
98016A	Betreuung der Diabetiker Typ I und Typ II mit Insulin bzw. von Gestationsdiabetikerinnen durch Schwerpunktpraxen, je Behandlungsfall		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	56,24 €	
98090	Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung für versicherte Kinder ab vollendeten 30. Lebensmonat und versicherte Kinder ab vollendeten 21. Lebensmonat bis vollendeten 42. Lebensmonat, einmalig im Anspruchszeitraum		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	40,00 €	
98091	Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung: Überweisung eines Kleinkindes mit Verdacht auf Sehstörungen an den FA für Augenheilkunde, einmalig für versicherte Kinder ab vollendeten 21. bis vollendeten 42. Lebensmonat		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €	
98100	Substitutionstherapie von α1-Antitrypsin (Prolastin 60 mg/kg) bei schweren Lungenemphysem, je Behandlungstag		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	48,00 €	
98215	Programmierte ärztliche Schulung von Diabetikern Typ II ohne Insulin (West)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	7,70 €	7,70 €
98215A	Programmierte ärztliche Schulung von Typ II Diabetikern ohne Insulin (Ost)		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	5,40 €	5,40 €

98215B	Diabetikerschulung Typ I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	25,56 €	25,56 €
98215C	Diabetikerschulung für Diabetiker Typ II mit Insulin, je Unterrichtseinheit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	25,56 €	25,56 €
98216	Kosten für das Schulungsmaterial Diabetes mellitus Typ II		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	9,00 €	9,00 €
98216B	Kosten für das Schulungsmaterial Diabetiker Typ I		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	6,90 €	6,90 €
98216C	Kosten für das Schulungsmaterial Diabetiker Typ II mit Insulin		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	9,00 €	9,00 €
98300	Vereinbarung "Trauma first": Erstellung der Quartalsberichte für Jugendliche vom vollendeten 2. Lj. bis zum vollendeten 18. Lj. sowie für junge weibliche Erwachsene bis zum vollendeten 27. Lj.		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Ersatzkassen	40,00 €	
98410	Fachärztliche Versorgung Pflegeheimpatienten: Besuchspauschale für den ersten behandelten Patienten der AOK SAN in derselben sozialen Gemeinschaft vollstationärer Pflegeeinrichtungen am Tag als Zuschlag zur GOP 01410, 01411, 01412, 01413 oder 01415		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €	
98413	Fachärztliche Versorgung Pflegeheimpatienten: Besuchspauschale für jeden weiteren mitbehandelten Patienten der AOK SAN derselben sozialen Gemeinschaft in vollstationären Pflegeeinricht. als Zuschlag zur GOP 01413; maximal für 5 Versicherte am Tag		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	5,00 €	
98700	HZV: Einschreibepauschale: je eingeschriebenen Versicherten ab dem 18. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Ersatzkassen	5,00 €	
98701	HZV: Kontaktabhängige Grundpauschale je eingeschriebenen Versicherten und Quartal ab dem 18. Lebensjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Ersatzkassen	5,00 €	

98702	HZV - Zuschlag je eingeschriebenen Versicherten und Quartal bei nachgewiesener angestellter nichtärztlicher Praxisassistentin (VERAH), ab dem 18. Lebensjahr <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1,50 €
98703	Hausbesuch durch VERAH analog der Leistungsbeschreibung der EBM-Nr. 03062 bei HZV-Versicherten <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,00 €
98704	Hausbesuch durch VERAH analog der Leistungsbeschreibung der EBM-GOP 03063 bei HZV-Versicherte <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 12,50 €
98705	Medikationsscheck: Optimierung der Medikation bei HZV-Versicherten mit einem erhöhten Risiko von Arzneimittelneben- und wechselwirkungen, 1-mal im Krankheitsfall <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,50 €
99001	Erstanamnese im Rahmen einer Homöopathischen Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 92,03 €
99001A	Erweiterung der Homöopathischen Anamnese im 1. Folgequartal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 61,36 €
99001B	Erweiterung der Homöopathischen Anamnese im 2. Folgequartal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 40,90 €
99001C	Erweiterung der Homöopathische Anamnese im 3. - 5. Folgequartal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 30,68 €
99010	HZV - hausärztliche Leistung: Information, Beratung und Einschreibung eines Versicherten, einmalig im ersten Quartal <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 11,00 €
99011	HZV - hausärztliche Leistung: Steuerungspauschale je Quartal, bei mindestens einem persönlichen Arzt-Patienten-Kontakt <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 9,00 €

99022	Hausarztprogramm - Erweiterter Check up mit Empfehlung eines Präventionskurses <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 46,11 €
99023	Hausarztprogramm - Erweiterter Check up ohne Empfehlung eines Präventionskurses <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 46,13 €
99070	Hausarztprogramm: Konsultation des Kardiologen innerhalb von 14 Tagen auf dringende Überweisung des Hausarztes mit Kardiologische Erstdiagnostik durch ausführliche Anamnese. BNP-Wert, Echokardiographie und ggf. weiteren Maßnahmen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,00 €
99071	Hausarztprogramm: Behandlung kardiologischer Erkrankungen durch den Kardiologen und Auswertung Eventrekorder, 1-mal im Quartal, maximal 12-mal pro Patient, Voraussetzung ist das Vorliegen der gesicherten Diagnose Z45.08 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,00 €
99080	Hausarztprogramm - Facharztvertrag Nervenärzte: Behandlung eines Patienten mit akutem MS-Schub mit Methylprednisolon <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 10,00 €
99082	Hausarztprogramm - Facharztvertrag Nervenärzte: Überprüfung des Behandlungsplanes, ggf. Übermittlung der Befunde an den Hausarzt eines Patienten mit Depressionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,00 €
99085	Vereinbarung EEG Homemonitoring: Unterweisung des Patienten durch den Arzt oder eine qualifizierte Praxismitarbeiterin (MTA), einmalig je Patient <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 6,00 €
99085A	Vereinbarung EEG Homemonitoring: Auswertung des Langzeit-EEG mit einer Aufzeichnungsdauer von mindestens 2 bis maximal 9 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 57,19 €
99085B	Vereinbarung EEG Homemonitoring: Auswertung des Langzeit-EEG mit einer Aufzeichnungsdauer von mindestens 9 bis maximal 18 Stunden <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen und Ersatzkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 85,78 €

- 99085C Vereinbarung EEG Homemonitoring: Auswertung des Langzeit-EEG mit einer Aufzeichnungsdauer von mehr als 18 Stunden**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 114,38 €
- 99090A Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei active surveillance, einmal im Behandlungsfall**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99090B Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei watchful waiting; 1-mal im Behandlungsfall**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99090C Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei active surveillance mit zusätzlicher Depression; 1-mal im Behandlungsfall**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 20,00 €
- 99090D Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Behandlungsplans bei Patienten mit Prostatakarzinom bei watchful waiting mit zusätzlicher Depression; 1-mal im Behandlungsfall**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 20,00 €
- 99091 Behandlung urologischer Erkrankungen: Überprüfung des Krankheitsverlaufs mittels Rebiopsie zusätzlich zur Pseudo-Nr. 99090A oder 99090C im Krankheitsverlauf; 1-mal je Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 40,00 €
- 99092 Behandlung urologischer Erkrankungen: Schulung und Beratung zur Stärkung der Therapie-Compliance, 1-mal je Behandlungsfall, max. 2-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 20,00 €
- 99095A HZV-Vertrag zur orthopädischen Versorgung von Versicherten mit arzneimittelspezifischer Osteoporose-Therapie: Verlaufskontrolle mittels DXA-Knochendichtemessung, einmalig je Versicherten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 35,00 €

99095B	HZV-Vertrag zur orthopädischen Versorgung von Versicherten mit arzneimittelspezifischer Osteoporose-Therapie: Beratung zur DXA-Knochendichtemessung, einmalig je Versicherten		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €	
99096	HZV-Vertrag zur Versorgung von Versicherten mit chronischen Schmerzen: Überprüfung des individuellen Behandlungsplans unter Berücksichtigung psychosozialer Komorbiditäten, 1-mal im Quartal, 2-mal im Kalenderjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €	
99100	Arztanfrage zur Arbeitsunfähigkeit bei Arbeitslosigkeit		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	7,67 €	7,67 €
99103	speziellen Facharztanfrage im Zusammenhang mit einer Spezialuntersuchung		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	30,00 €	30,00 €
99130	Hautvorsorge durch Dermatologen, jedes 2. Kalenderjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	26,00 €	
99131	Vereinbarung Hautvorsorge: Auflichtmikroskopie als Zuschlag zum Hautcheck nach Pseudo-Nr. 99130, jedes 2. Kalenderjahr		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €	
99135	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Umfassende Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms für Versicherte unter 55 Jahren mit familiären Risiko, 1-mal im Abstand von 10 Jahren		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €	
99136	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Präv. Koloskopie gem. d. Inhalten der Krebsfrüherkennungsuntersuchung f. Vers. unter 55 J. mit fam. Risiko, 1x im Abstand v. 10 J. im Zusammenh. mit Nr. 99135		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	204,81 €	
99137	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 01741 für Versicherte unter 55 Jahren mit familiären Risiko		
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen		
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant</i>	<i>belegärztlich</i>
	– Primärkassen	30,33 €	

99138	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Auswertung der Untersuchungsergebnisse u. Beratung zu gesunder Lebensweise, 1-mal im Abst. v. 10 J. im Zusammenhang mit Abr. der Nr. 01741 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,00 €
99139	HZV Vereinbarung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms: Histologie bei Früherkennungskoloskopie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 13,79 €
99199A	Gefäßchirurgie MVZ Herderstraße: Präoperative Leistungen und ambulante Nachbetreuung, insgesamt einmal je Operation - nach Zuweisung durch das MVZ Herderstr. <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 51,14 €
99202	Modellvorhaben amb. Operieren (Praxisklinik Herderstraße): Gefäßchirurgische Operation nach den OP-Methoden ELVeS und VNUS einschl. Anästhesie <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 1.635,00 €
99203	Extirpation oder supfasziale Ligatur von Seitenastvarizen oder insuffizienten Perforansvenen, bei einer Übernachtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 750,00 €
99204	Anästhesie zur 99203, bei einer Übernachtung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 160,00 €
99205	Modellvorhaben amb. Operieren (Praxisklinik Herderstraße): Präoperative Leistungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 35,80 €
99206	Crossektomie u./o. Exstirpation der Vena saphena parva oder der Vena saphena magna, bei 3 Übernachtungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 970,00 €
99207	Anästhesie zur 99206, bei drei Übernachtungen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 175,00 €
99208	Modellvorhaben amb. Operieren (Praxisklinik Herderstraße): amb. Nachbetreuung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 15,34 €

99209	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Feststellung der OP-Tauglichkeit im Zusammenhang mit den OPs 99212, 99213, 99214, 99215 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 20,00 €
99210	Vertrag amb. Kataraktoperationen: präoperative Pauschale <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 17,50 €
99211	Vertrag amb. Kataraktoperationen: postoperative Behandlung <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 37,50 €
99212	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Extrakapsuläre OP des grauen Stars mittels gesteuertem Saug-Spülverfahren, ggf. einschl. Iridektomie, ggf. mit Implantation einer intraokularen Linse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 450,00 €
99213	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Phakoemulsifikation, ggf. einschl. Iridektomie, ggf. mit Implantation einer intraokularen Linse <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 450,00 €
99214	Vertrag amb. Kataraktoperationen: OP nach 99212 oder 99213 und gleichzeitige Glaukomoperation <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 500,00 €
99215	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Anästhesiepauschale im Zusammenhang mit den OPs 99212, 99213, 99214, 99215 <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 150,00 €
99216	Vertrag amb. Kataraktoperationen: Regionalanästhesie durch den Operateur einschl. erforderlicher intraoperativer Überwachung der Vitalfunktionen <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 70,00 €
99230	Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL, inklusive viskochirurgischer Materialien <i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen <i>Bewertung</i> – Primärkassen	<i>ambulant belegärztl</i> 110,00 €

- 99230A Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL, inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 110,00 €
- 99231 Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL als Vorderkammerlinse, inklusive viskochirurgischer Materialien**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 180,00 €
- 99231A Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten PMMA-IOL als Vorderkammerlinse, inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 180,00 €
- 99232 Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Acryl-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 210,00 €
- 99232A Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Acryl-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 210,00 €
- 99233 Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Silikon-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 180,00 €
- 99233A Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Silikon-IOL (faltbare Linse), inklusive viskochirurgischer Materialien, bei Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 180,00 €
- 99234 Sachkostenvereinbarung ambulante Katarakt-Operationen: Sachkosten Schlauchspülsystem, Spülkassette und sonstige nicht durch den EBM abgegoldene Sachkosten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 35,00 €
- 99240 Sachkosten Intraokularlinse einschl. viskochirurgischer Materialien, je implantierter Linse**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 235,00 €

- 99240A Sachkosten Intraokularlinse einschl. viskochirurgischer Materialien, je implantierter Linse - bei nicht indizierte-Sonder-IOL auf Wunsch des Patienten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 235,00 €
- 99301 Einbeziehungsvertrag Marienstift: präoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 35,80 €
- 99301D Einbeziehungsvertrag Diakonissenkrankenhaus Dessau: präoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Ersatzkassen 35,80 €
- 99301H Einbeziehungsvertrag Diakoniewerk Halle - Präoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Ersatzkassen 35,80 €
- 99302 Einbeziehungsvertrag Marienstift: postoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 15,34 €
- 99302D Einbeziehungsvertrag Diakonissenanstalt Dessau - Postoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Ersatzkassen 15,34 €
- 99302H Einbeziehungsvertrag Diakoniewerk Halle - Postoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Ersatzkassen 15,34 €
- 99305D Einbeziehungsvertrag Diakonissenkrankenhaus Dessau: Präoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 35,80 €
- 99305H Einbeziehungsvertrag Saale-Klinik Halle: Präoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 40,00 €
- 99305M Einbeziehungsvereinbarung Praxis Dr. Stein und GP Gerdts-Müller/Müller: präoperative Leistung durch den Hausarzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 35,80 €
- 99306D Einbeziehungsvertrag Diakonissenkrankenhaus Dessau: postoperative Leistungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen 15,34 €

- 99306H Einbeziehungsvertrag Saale-Klinik Halle: Ambulante Nachbetreuung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 20,00 €
- 99306M Einbeziehungsvereinbarung Praxis Dr. Stein und GP Gerdts-Müller/Müller: postoperative Leistung durch den nachbehandelnden Augenarzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 57,40 €
- 99690A Überweisungssteuerung - ÜW von am HZV teilnehm. Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt aufgrund sehr dringender Behandlungsbedürftigkeit, für die Überweisung durch den Hausarzt/Kinderarzt - Termin beim Facharzt am nächsten Arbeitstag**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 99690B Überweisungssteuerung - ÜW eines am HZV teilnehm. Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt aufgrund dringender Behandlungsbedürftigkeit durch Hausarzt/Kinderarzt - Termin beim Facharzt innerhalb von 7 Tagen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 99691A Überweisungssteuerung: Diagnostik, Behandlung des am HZV teilnehmenden Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt durch den auf die sehr dringende Überweisung tätigen Facharzt und Information des überweisenden Hausarztes**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 15,00 €
- 99691B Überweisungssteuerung: Diagnostik, Behandlung des am HZV teilnehmenden Patienten mit Wohnort in Sachsen-Anhalt durch den auf die sehr dringende Überweisung tätigen Facharzt und Information des überweisenden Hausarztes**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 99702N HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Adipositas zur frühzeitigen Erkennung von Diabetes-Typ-2, bei negativem Befund**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99702P HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Adipositas zur frühzeitigen Erkennung von Diabetes-Typ-2, bei positivem Befund**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99703 HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningsmaßnahme für Patienten mit Adipositas zur frühzeitigen Erkennung von Diabetes-Typ-2, einmal pro Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €

- 99704 HZV: Zeitlicher Mehraufwand für die Erstuntersuchung von Patienten mit einer unspezifischen Depression ggf. mit Spezifizierung der Depression unter Angabe der gesicherten ICD; einmal im Aktionszeitraum**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99705 HZV: Weiterbetreuung eines Patienten mit im Rahmen der Erstuntersuchung spezifizierter Depression einschl. Beratungsgespräch und Erstellung/Überprüfung des Behandlungsplans unter Angabe des gesicherten ICD, einmal im Aktionszeitraum**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99706 Aufklärung und Beratung von der 8. bis zur vollendeten 19. SSW**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99707 Aufklärung und Beratung zur (Re) Integration in den Arbeitsalltag von der 26. SSW bis zur vollendeten 33. SSW**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99708 Untersuchung auf postpartale Depression bei Wöchnerinnen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99709 Weiterbetreuung bei Vorliegen einer postpartalen Depression im auf die Untersuchung folgenden Quartal**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99710 Beratung zur Stärkung der Therapie Compliance bei Pat. mit gynäkologischen Tumoren und depressiven Störungen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99711 HZV: Besonderer Aufwand bei der Betreuung von Versicherten mit bestehender, dauerhafter Therapie mit Vitamin-K-Antagonisten, einmal im Quartal**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 5,00 €
- 99712 HZV: Besonderer Aufwand bei der Betreuung von Versicherten mit erstmaliger Verordnung von Vitamin-K-Antagonisten bzw. Umstellung von NOAKs auf Vitamin-K-Antagonisten, einmal im Quartal**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €

- 99715N** **HZV: Screeningmaßnahme zur Früherkennung Linksherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei negativen Befund, 1-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99715P** **HZV: Screeningmaßnahme Linksherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei positivem Befund, 1-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99716** **HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningmaßnahme für Patienten mit Linkserzinsuffizienz einschl. Überprüfung des Behandlungsplans sowie der Medikation, einmal pro Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99717N** **HZV: Screeningmaßnahme zur Früherkennung Linksherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei negativen Befund, 1-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99717P** **HZV: Screeningmaßnahme Rechtsherzinsuffizienz für Patienten mit mindestens einer Grunderkrankung (z.B. KHK, Herzrhythmusstörung, Hypertensive Herzerkrankung), bei positivem Befund, 1-mal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99718** **HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningmaßnahme für Patienten mit Rechtsherzinsuffizienz einschl. Überprüfung des Behandlungsplans sowie der Medikation, einmal pro Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99720N** **HZV: Untersuchung des Patienten mit Diabetes mellitus auf Komplikationen, bei negativem Befund (E1X.8-9G); einmal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99720P** **HZV: Untersuchung des Patienten mit Diabetes mellitus auf Komplikationen, bei positivem Befund (E1X.0-7 und ggf. G59.0, G63.2, I79.2, N08.3); einmal im Kalenderjahr**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztlich*
– Primärkassen 15,00 €

- 99721** **HZV: Weiterbetreuung bei positivem Testergebnis aus der Screeningmaßnahme zur Spezifikation des Schweregrades bei Diabetikern, 1-mal im Quartal, 2-mal im Kalenderjahr im Zeitraum vom 01.04.2017 bis 31.12.2017**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen 15,00 €
- 99790** **HZV: Besondere Betreuung von Pat. mit chron. Herzinsuffizienz durch VERAH. Durchführung des Telefonmonitorings mittels definierten Fragebogen (Anlage 4), einschl. Dokumentation, Koordination, je Telefonat, mind. 1-mal, höchstens 3-mal**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen 10,00 €
- 99791** **HZV: Besondere Betreuung v. Pat. mit chronischer Herzinsuffizienz durch VERAH. Hausbesuch der VERAH im Sinne eines Monitorings mit Schulungseinheit (Anlage 3)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen 17,00 €
- 99792** **HZV: Besondere Betreuung v. Pat. mit chronischer Herzinsuffizienz durch VERAH. Schulungseinheit (Anlage 3) von mindestens 45 Min. in der Praxis (anstelle der Pseudo-Nr. 99791 bei Schulung in Praxis)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen 17,00 €
- 99793** **HZV: Besondere Betreuung v. Pat. mit chronischer Herzinsuffizienz durch VERAH - Beratungsgespräch**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 99798** **HZV: Präventiver Hausbesuch eines am HZV- teilnehmenden Versicherten durch VERAH**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen 10,00 €
- 99799** **HZV: Besuch zur Einschätzung von Pflegemaßnahmen, Dokumentation der grundpflegerischen Tätigkeiten, Auswertung mit dem Hausarzt und ggf. Einleitung entsprechender Maßnahmen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen 10,00 €
- 99813** **Behandlung und Betreuung von Gestationsdiabetikerinnen durch Schwerpunktpraxen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 50,00 €
- 99814** **Spezierschulung Gestationsdiabetes ohne Insulin, je Unterrichtseinheit**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärtlich*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €

- 99814S Schulungsmaterial für die Spezialschulungen für Patientinnen mit Gestationsdiabetes ohne Insulin (Therapie mit Ernährungsumstellung), einmal je Patientin**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 7,00 €
- 99815 Spezialschulung Gestationsdiabetes mit Insulin, je Unterrichtseinheit**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99815S Schulungsmaterial für die Spezialschulungen für Patientinnen mit Gestationsdiabetes mit Insulin (Therapie mit Insulin), einmal je Patientin**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 7,00 €
- 99819 DMP Diabetes Typ II: Information, Beratung., Einschreibung, Erstell. Erstdokumentation bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln (I) sowie intensives Patientengespräch**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 22,50 €
- 99820A DMP Diabetes Typ II: Diabetes & Verhalten, Schulungsprogramm für Menschen mit Typ-2-Diabetes, die Insulin spritzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820B DMP Diabetes Typ II: Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820C DMP Diabetes Typ II: Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820D DMP Diabetes Typ II: Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 ohne Insulin (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820E DMP Diabetes Typ II: MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €

- 99820F DMP Diabetes Typ II: DiSko-Schulung als Ergänzung zu einem Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820G DMP Diabetes Typ I: ISPOG Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung (4 Unterrichtseinheiten für bis zu 6 Patienten in wöchentlichen Abständen)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820H DMP Diabetes Typ II: Diabetes im Gespräch (bis zu 12 Unterrichtseinheiten im Laufe von 8 Wochen; für 4 bis 10 Patienten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820K DMP Diabetes Typ II: Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierete Insulintherapie bzw. DTTP (12 Unterrichtseinheiten für bis zu 4 Patienten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820L DMP Diabetes Typ II: Modulare Bluthochdruck-Schulung IPM, (2 bis 10 Unterrichtseinheiten, die möglichst innerhalb von 8 Wochen erteilt werden für 8 bis 12 Patienten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 12,50 €
- 99820M DMP Diabetes Typ II: LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung (10 Unterrichtseinheiten [Module 1 bis 5] für bis zu 10 Patienten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 25,00 €
- 99820Q DMP Diabetes mellitus Typ II: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V., 18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820R DMP Diabetes mellitus Typ II: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99820S DMP Diabetes Typ II: HBSP-Schulung/Therapie-Schulung (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €

99820T	DMP Diabetes mellitus Typ II: Chr. obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Patient. (COBRA) und das Ambul. Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820U	DMP Diabetes Typ II: INRatio Gerinnungsselbstmanagement	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99820X	DMP Diabetes Typ II: Patientenschulung COPD - Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99821A	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial für das Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten, für Menschen mit Typ-2-Diabetes, die Insulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821B	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker, die Normalinsulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821C	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zum Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker die Insulin spritzen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821D	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmater.DMP Typ-2 ohne Insulin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821E	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial zur MEDIAS 2 Schulung ohne Insulin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €
99821G	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial für SPOG - Schulungs- u. Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	5,00 €
99821H	DMP Diabetes Typ II: Schlungsmaterial zum Diabetes im Gespräch	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,74 €

99821K	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierete Insulintherapie bzw. DTP	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821L	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruck-Schulung IPM	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	2,00 €
99821M	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	7,00 €
99821Q	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial - Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821R	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial NASA und AFAS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821S	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial zur HBSP-Schulung/Therapie-Schulung	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821T	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial Cobra und AFBE	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99821X	DMP Diabetes Typ II: Schulungsmaterial für die Patientenschulung COPD	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99822C	DMP Diabetes Typ II: Behandlung und Betreuung durch SPP Diabetiker Typ 2 mit Insulin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	30,00 €
	– Ersatzkassen	37,50 €
99822D	DMP Diabetes Typ II: Behandlung und Betreuung durch SPP Diabetiker Typ 2 ohne Insulin	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	30,00 €
	– Ersatzkassen	37,50 €

99823	DMP Diabetes Typ II: Erstellung u. Versand d. Folgedokumentation bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln (II)	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	22,50 €
99826	DMP Diabetes Typ II: Früherkennungsleistung bei Diabetikern hinsichtlich der Retinopathia diabetika	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	10,00 €
99827	DMP Diabetes Typ II: Untersuchung zur Vermeidung der Dialysepflichtigkeit bei diab. Nephropathie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
99828	DMP Diabetes Typ II: Betreuungspauschale für nicht dokumentierte Quartale im Rahmen der halbjährlichen Dokumentation	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	10,00 €
99830A	DMP Diabetes Typ II: Strukturierte Schulung für geriatrische Diabetiker; 7 Unterrichtseinheiten á 44 Minuten, innerhalb von 8 Wochen für 4 bis 6 Patienten im höheren Lebensalter	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	15,00 €
99830B	DMP Diabetes Typ II: MEDIAS 2 ICT (Mehr Diabetes Selbstmanagement für Typ 2 Diabetiker mit intensivierter Insulintherapie); 12 Unterrichtseinheiten für 4 bis 8 Patienten mit einem Hypertonus, innerhalb von 8 Wochen	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	20,00 €
99831A	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial - SGS	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	17,95 €
99831B	DMP Diabetes mellitus Typ II: Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT mit intensivierter Insulintherapie	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen und Ersatzkassen	9,00 €
99840	Medikationsmanagement nur für Teilnehmer am HZV	
	<i>RLV-Kennzeichen:</i> unterliegt nicht dem Gesamtvolumen	
	<i>Bewertung</i>	<i>ambulant belegärztlich</i>
	– Primärkassen	15,00 €

- 99841N HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Diabetes Mellitus zur frühzeitigen Erkennung von diab. Neuropathien bei negativen Befund**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99841P HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit Diabetes Mellitus zur frühzeitigen Erkennung von diab. Neuropathien bei positivem Befund**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99842 HZV: Nachbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningmaßnahme zur frühzeitigen Erkennung von diabetischen Neuropathien,1-mal pro Patient**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99843N HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit einer peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (PAVK) bei negativen Befund**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99843P HZV: Screeningmaßnahme für Patienten mit einer periphen arteriellen Verschlusskrankheit (PAVK) bei positiven Befund**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99844 HZV: Weiterbetreuung bei positiven Testergebnis aus der Screeningmaßnahme zur frühzeitigen Erkennung von PAVK, einschl. Überprüfung des aktuellen Status, einmal pro Patient im Zeitraum vom 01.04.2017 bis 31.12.2017**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 15,00 €
- 99849 DMP KHK: Information, Beratung u. Einschreibung d. Versicherten, Erstellung d. Erstdokument. durch die Vertragsärzte § 3 bzw.Struktur. Beh. entspr. d. Versorgungsinhalte m. Beachtung d. Kooperationsregeln (I) u. intensives Patientengespr.**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 22,50 €
- 99850A DMP KHK: Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten für Typ-2-Diabetiker die Insulin spritzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850B DMP KHK: Behandlungen u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Normalinsulin (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €

- 99850C DMP KHK: Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Insulin (je Teilnehmer 5 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850D DMP KHK: Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 ohne Insulin (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850E DMP KHK: Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2 ohne Insulinbehandlung - MEDIAS 2 (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850F DMP KHK: DiSko Schulung als Ergänzung zu einem Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetiker**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850G DMP KHK: Schulungs- und Behandlungsprogramm für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung (SPOG) (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850H DMP KHK - Diabetes II im Gespräch (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten mgl.)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850I DMP KHK: Schulung HyPOS**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850K DMP KHK: Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierete Insulintherapie bzw. Diabetes Teaching and Treatment-Programm (DTTP), (je Teilnehmer 12 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850L DMP KHK: Modulare Bluthochdruck-Schulung IPM (Institut für Präventive Medizin), (je Teilnehmer 2 bis 10 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 12,50 €
- 99850M DMP KHK: LINDA Diabetes-Selbstmanagemantschulung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 25,00 €

- 99850Q DMP KHK: Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V., 18 Unterrichtseinheiten für Kinder und 12 Unterrichtseinheiten für Eltern**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850R DMP KHK: NASA - Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850S DMP KHK: Strukturiertes Hypertonie-Behandlungs-, Therapie- und Schulungsprogramm (je Teilnehmer 4 Unterrichtseinheiten)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850T DMP KHK: Chronisch obstruktive Bronchitis mit und ohne Lungenemphysem - Ambul. Schulungsprogramm für COPD-Patient. (COBRA) und das Ambulante Fürther Schulungsprogramm für Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (AFBE)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850U DMP KHK: INRatio Gerinnungsselbstmanagement**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99850X DMP KHK: Patientenschulung COPD: Chronische Bronchitis und Lungenemphysem nach dem Bad Reichenhaller Modell**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99851A DMP KHK: Schulungsmaterial für das Schulungsprogramm Diabetes & Verhalten, für Menschen mit Typ-2-Diabetes, die Insulin spritzen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99851B DMP KHK: Schulungsmaterial zum Behandlungs u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Normalinsulin (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99851C DMP KHK: Schulungsmaterial zum Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 mit Insulin**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €

- 99851D DMP KHK: Schulungsmaterial zum Therapie u. Schulungsprogramm Diabetiker Typ 2 ohne Insulin (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99851E DMP KHK: Schulungsmaterial zur schulung Mehr Diabetes-Selbstmanagement für Typ 2 ohne Insulinbehandlung - MEDIAS 2 (Verbrauchsmaterial ohne Diabetes-Pass)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 10,74 €
- 99851G DMP KHK: Schulungsmaterial zum Schulungs- u. Behandlungsprogramm SPOG, für Patienten mit oraler Gerinnungshemmung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 5,00 €
- 99851H DMP KHK - Schulungsmaterial zur Schulung Diabetes II im Gespräch**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 10,74 €
- 99851I DMP KHK: Schulungsmaterial zur Schulung HyPOS**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 6,00 €
- 99851K DMP KHK: Schulungsmaterial zum Behandlungs- und Schulungsprogramm für intensivierete Insulintherapie bzw. Diabetes Teaching and Treatment-Programm (DTTP)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99851L DMP KHK: Schulungsmaterial zur Modularen Bluthochdruck-Schulung IPM (Institut für Präventive Medizin), je Modul**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 2,00 €
- 99851M DMP KHK: Schulungsmaterial zur LINDA Diabetes-Selbstmanagementschulung**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 7,00 €
- 99851Q DMP KHK: Schulungsmaterial - Qualitätsmanagement in der Asthmaschulung von Kindern und Jugendlichen der AG Asthmaschulung im Kindes- und Jugendalter e. V.**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99851R DMP KHK: Schulungsmaterial - NASA Nationales ambulantes Schulungsprogramm für erwachsene Asthmatiker und AFAS: die ambulante Fürther Asthmaschulung, je Teilnehmer 6 Unterrichtseinheiten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
 – Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €

- 99851S DMP KHK: Schulungsmaterial zum Strukturierten Hypertonie-Behandlungs-, Therapie- und Schulungsprogramm**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99851T DMP KHK: Schulungsmaterial - COBRA und AFBE**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99851X DMP KHK: Schulungsmaterial zur Patientenschulung COPD**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99853 DMP KHK: Erstellung und Versand der Folgedokumentation durch die Vertragsärzte § 3 bzw. Strukturierte Behandlung entsprechend der Versorgungsinhalte unter Beachtung der Kooperationsregeln (II)**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 22,50 €
- 99855 DMP KHK: Prädiagnostik-Komplex nach § 3 Absatz 1 Ziffer a, einmal im Krankheitsfall**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 40,00 €
- 99856 DMP KHK: Diagnostik- und Therapie-Komplex nach § 3 Absatz 1 Ziffer b, auf zwei Quartale im Kalenderjahr begrenzt**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 40,00 €
- 99857 DMP KHK: Qualitätssicherungspauschale für Patienten mit Herzinsuffizienz, einmal im Krankheitsfall**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 10,00 €
- 99858 DMP KHK: Betreuungspauschale für nicht dokumentierte Quartale im Rahmen der halbjährlichen Dokumentation**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen 10,00 €
- 99860A DMP KHK: Strukturierte Schulung für geriatrische Diabetiker; 7 Unterrichtseinheiten á 44 Minuten, innerhalb von 8 Wochen für 4 bis 6 Patienten im höheren Lebensalter**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 15,00 €

- 99860B DMP KHK: MEDIAS 2 ICT (Mehr Diabetes Selbstmanagement für Typ 2 Diabetiker mit intensivierter Insulintherapie); 12 Unterrichtseinheiten für 4 bis 8 Patienten mit einem Hypertonus, innerhalb von 8 Wochen**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99860C DMP KHK: PRIMAS Schulungs- und Behandlungsprogramm für Menschen mit Typ 1 Diabetes und einer Insulintherapie mit mehrmals täglicher Insulininjektion oder Insulintherapie, 12 Schulungseinheiten a 90 Min. für 3 bis 8 Patienten**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 20,00 €
- 99861A DMP KHK: Schulungsmaterial - SGS**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 17,95 €
- 99861B DMP KHK: Schulungsmaterial MEDIAS 2 ICT mit intensivierter Insulintherapie**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 9,00 €
- 99861C DMP KHK: Schulungsmaterial zum PRIMAS Schulungs- u. Behandlungsprogramm je Unterrichtseinheit**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 14,00 €
- 99872 DMP Diabetes Typ I: Behandlung und Betreuung von Diabetikern Typ 1 bzw. Behandlung und Betreuung von Kindern und Jugendlichen durch diabetologisch qualifizierte Pädiater, je Behandlungsfall und Quartal**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 37,50 €
- 99924 Pseudo-Nr. für die Kennzeichnung der kinderfachärztlich versorgten Patienten zur Gewährung des Aufschlages auf die Versichertenpauschale für fachärztliche Arztfälle; nur nach Aufforderung durch die KVSA zu verwenden**
RLV-Kennzeichen: unterliegt nicht dem Gesamtvolumen
Bewertung *ambulant belegärztl*
– Primärkassen und Ersatzkassen 0,00 €