



DR. VON FROREICH • BIOSCIENTIA
MEDIZINISCHES LABOR

Änderung des Abschnitts 32.1 EBM

Gebührenordnungsposition 32001
Arztgruppenspezifische Fallwerte
Aktuelle Übersicht Kenn-Nummern

Aktualisiert
Februar
2020

Gebührenordnungs-Position 32001

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

Arztgruppenspezifische untere und obere begrenzende Fallwerte

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

Ausnahmekennziffern

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

Ausnahmekennziffern

32004

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32004	Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung
32459	Procalcitonin (PCT)
32720	Urin: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32721	Sputum-, Bronchialsekret: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32722	Stuhl I: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32723	Stuhl II: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32725	Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32726	Abstrich, Exsudat, Sekret I: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32727	Abstrich, Exsudat, Sekret II: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels mono- oder polyvalenter Seren
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie (Matrix-unterstützte Laser-Desorptions-Ionisations-Flugzeit), je Bakterienart
32760	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32761	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32762	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32763	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie mindestens drei für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten grampositiven Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie der für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32774	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32772 bei gramnegativen Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)
32775	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32773 bei grampositiven Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)

32005

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

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32172	Parasiten-Nachweis (mikrosk. Blutuntersuchung)	32623	Masernvirus-Antikörper
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien	32624	Mumpsvirus-Antikörper
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien	32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen	32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien	32636	Echinococcus-Antikörper
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen	32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen	32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32565	VDRL	32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay	32664	Untersuchungen auf Antikörper gegen Krankheitserreger (gilt für 32660 bis 32664)
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)	32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest (qual. Suchtest)	32705	Shigatoxin
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ	32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest	32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung (kulturell)
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	32722	Stuhluntersuchung I (kulturell)
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay und von HIV-p24-Antigen	32723	Stuhluntersuchung II (kulturell)
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper	32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
32587	Brucella-Antikörper	32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat (kulturell)
32590	Coxiella burnetii-Antikörper	32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I (kulturell)
32592	Legionellen-Antikörper	32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II (kulturell)
32593	Leptospiren-Antikörper	32743	Kultureller Nachweis von Borrelien
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)	32745	Kultureller Nachweis von Legionellen
32612	HAV-Antikörper	32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren
32613	HAV-IgM-Antikörper	32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
32614	HBc-Antikörper	32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
32615	HBc-IgM-Antikörper	32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
32619	HDV-Antikörper	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32620	HDV-IgM-Antikörper	32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF- Massenspektrometrie

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen	32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)
32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen	32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen	32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien	32816	Nukleinsäurenachweis des neuartigen Coronavirus (2019-nCoV) mittels RT-PCR einschließlich eines Bestätigungstestes bei Reaktivität im Suchtest
32768	MHK-Bestimmung (außer Sputum, Urin, Stuhl, Oberflächenabstr. von Haut und Schleimhaut; mind. 8 Chemotherapeutika)	32825	Nachweis mikrobieller/viraler Nukleinsäure aus einem Körpermaterial (Direktnachweis) mittels einer Amplifikationsmethode (z. B. Polymerase-Kettenreaktion), einschl. Aufbereitung (z. B. Zellsolierung, Nukleinsäureisolierung, -denaturierung) und Spezifitätskontrolle des Amplifikats (z. B. mittels Elektrophorese und markierter Sonden), ggf. einschl. reverser Transkription und mehreren aufeinanderfolgenden Amplifikationen, je Erregerart und/oder -typ, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32823 bis 32827. Weitere Angaben siehe EBM
32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie mindestens drei für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen	32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis
32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten grampositiven Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie der für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen	32830	Mycobacterium tuberculosis (NAT)
32774	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32772 bei gramnegativen Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en),	32833	Toxoplasma (NAT)
32775	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32773 bei grampositiven Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en),	32834	Erreger aus Liquor (NAT)
32780	Nachweis von HAV (Immunfl./Immunoassay)	32835	HCV (NAT)
32781	Nachweis von HBsAg	32836	Neisseria gonorrhoeae (NAT)
32782	Nachweis von HBeAg	32837	MRSA (NAT; nicht Sanierungsmonitoring)
32786	Nachweis von Influenzaviren (Immunfl./Immunoassay)	32838	Norovirus (NAT)
32789	Nachweis von Adenoviren (Immunfl./Immunoassay)	32839	Chlamydien (NAT)
32790	Nachweis von Rotaviren (Immunfl./Immunoassay)	32841	Influenza A und B (nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe) (NAT)
		32842	Mycoplasmen (NAT)
		32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA

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

32007

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

32008

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

32009

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

32011

32012

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie		
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32351	PSA
32068	Alkalische Phosphatase	32376	β2-Mikroglobulin
32070	GPT	32390	CA 125
32071	Gamma-GT	32391	CA 15-3
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	32392	CA 19-9
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	32394	CA 72-4 (TAG 72)
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase	32395	NSE
32156	Esterasereaktion	32396	SCC
32157	Peroxydasereaktion	32397	TPA, TPS
32159	Eisenfärbung	32400	CYFRA 21-1
32163	Knochenmarks-Punktat	32446	freie Kappa-Ketten
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus	32447	freie Lambda-Ketten
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich	32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526): Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) mittels Durchflusszytometrie und/oder mikroskopisch und mittels markierter monoklonaler Antikörper
32324	CEA		

32014

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

32015

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

32017

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

32018

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

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

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

32021

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

32022

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

32023

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32565	VDRL
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs)
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay
32594	Listerien-Antikörper
32602	Cytomegalievirus-Antikörper
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper
32621	HSV-Antikörper
32626	Parvoviren-Antikörper
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32740	Kultureller Nachweis von betahämolisierende Streptokokken
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32781	Nachweis von HBsAg
32832	Parvovirus (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut zum Nachweis einer vorgeburtlichen fetalen Infektion oder in besonders zu begründenden Einzelfällen)
32833	Toxoplasma (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut)

Leistungen der Mutterschaftsvorsorge, die bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung nach den kurativen Gebührenordnungspositionen erbracht werden, sind mit dem für die Mutterschaftsvorsorge vereinbarten Kennzeichen „V“ zu versehen.

Übersicht Kennziffern

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

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

Stand: Juni 2020
Alle Angaben ohne Gewähr.

Labor Dr. von Foreich - Bioscientia GmbH
Großmoorbogen 25
21079 Hamburg
Tel. 040 76696-0
Fax 040 76696-118
Mail info@foreich-bioscientia.de
Web www.foreich-bioscientia.de

Ihre
persönlichen
Ansprechpartner
Dr. F. Faupel und
unsere Mitarbeiter im
Außendienst beraten
Sie gerne.