



Indikationsbezogene Ausnahmekennziffern

Indikation	Ausnahmekennziffer
Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines ggf. erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung	32004
Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga	32005
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006
Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	32007
Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32024
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.	
Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	32008
Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32009
Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32011
Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	32012
Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	32014
Orale Antikoagulantientherapie	32015
Achtung: Präoperative Diagnostik: 32016 entfällt	GOP 32125
Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung/en bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32017
Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 mL/min	32018
HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	32020
Therapiebedürftige HIV-Infektionen	32021
Manifester Diabetes mellitus	32022
Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	32023

Die einzelnen Analysen, die bei Angabe der o. g. Ausnahmekennziffern vom Laborbudget ausgenommen sind, finden ab Seite 3. (Beschluss des Bewertungsausschusses zur Änderung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabs, veröffentlicht im Deutschen Ärzteblatt, Jg. 115, Heft 1 – 2, 08.01.2018). Diese Regelungen sind gültig ab 01.04.2018



Indikationsbezogene Ausnahmekennziffern nach Stichworten

Stichwort	Ziffer
Allergie (Kinder bis 6. Lebensjahr)	32009
Anämie, hämolytische <ul style="list-style-type: none"> • Hämophilie, • Thrombophilie 	32011
Anfallsleiden	32008
Antibiotikatherapie	32004
Antikoagulantientherapie, orale	32015
Clozapintherapie bei Psychosen <ul style="list-style-type: none"> • Epilepsie 	32008
Diabetes mellitus, manifest	32022
Drogen <ul style="list-style-type: none"> • Methadonsubstitution • Substitutionsbehandlung 	32014
Endokrinologische Erkrankungen <ul style="list-style-type: none"> • Stoffwechselerkrankungen • Mukoviszidose 	32017 32006
Epilepsie Clozapintherapie bei Psychosen	32008
Hämolytische Anämie <ul style="list-style-type: none"> • Hämophilie • Thrombophilie 	32011
Hämophilie <ul style="list-style-type: none"> • Hämolytische Anämie • Thrombophilie 	32011
<ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis-Diagnostik 	32006
Hepatitis B, Hepatitis C (Antivirale Therapie)	32005
HLA-Diagnostik und Nachsorge	32020
HIV, therapiebedürftig	32021
Immunsuppressive Therapie	32020
Infektionskrankheiten <ul style="list-style-type: none"> • meldepflichtige Erkrankungen • Prä-/perinatale Infektionen 	32006 32024
Kollagenosen	32023
Marcumar®-Behandlung	32015

Stichwort	Ziffer
Meldepflichtige Erkrankungen <ul style="list-style-type: none"> • Infektionskrankheiten • Prä-/perinatale Infektionen 	32006 32024
Methadonsubstitution <ul style="list-style-type: none"> • Drogen • Substitutionsbehandlung 	32014
Mukoviszidose <ul style="list-style-type: none"> • Endokrinologische Erkrankungen • Stoffwechselerkrankungen 	32006 32017
Mutterschaftsvorsorge <ul style="list-style-type: none"> • MuVo, reduzierter Umfang im Vertretungs- oder Notfall • Prä-/perinatale Infektionen 	GOP 01770 32007 32024
Niereninsuffizienz	32018
PCP <ul style="list-style-type: none"> • Kollagenosen • Immunsuppressive Therapie 	32023
Prä-/perinatale Infektionen	32024
Psychosen <ul style="list-style-type: none"> • Clozapintherapie • Epilepsie 	32008
Quick	32015
Schwangerschaft <ul style="list-style-type: none"> • MuVo, reduzierter Umfang im Vertretungs- oder Notfall • Prä-/perinatale Infektionen 	GOP 01770 32007 32024
Stoffwechselerkrankungen <ul style="list-style-type: none"> • Endokrinologische Erkrankungen • Mukoviszidose (bis 18. Lebensjahr) 	32017 32006
Strahlentherapie <ul style="list-style-type: none"> • Zytostatikatherapie 	32012
Substitutionsbehandlung <ul style="list-style-type: none"> • Drogen, Methadonsubstitution 	32014
Thrombophilie <ul style="list-style-type: none"> • Hämolytische Anämie • Hämophilie 	32011
Transplantation <ul style="list-style-type: none"> • HLA-Diagnostik und Nachsorge 	32020
Tumorerkrankung <ul style="list-style-type: none"> • Parenterale Behandlung • Palliativbehandlung 	32012
Zytostatikatherapie <ul style="list-style-type: none"> • Strahlentherapie 	32012
Präoperative Diagnostik → 32016 entfällt!	GOP 32125



AKZ	Indikation	GOP	Analyse
	Nebensiehende Gebührenerdnerungspositionen bleiben grundsätzliöh bei der Ermittlung des arztpraxispezifisöhen Fallwertes unberücksichtigt	32125 32880 32881 32882	präoperative Diagnostik Laborpauschalen für Untersuchungen im Zusammenhang mit GOP 01732
32004	Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines ggf. erforderliöhen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung	32151 32692 32720 - 32727 32459 32750 32759 32760 - 32763 32772 32773 32274 32275	kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung Differenzierung Pilze mit MALDI-TOF kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien Procalcitonin Differenzierung mittels Antiseren Differenzierung Bakterien mit MALDI-TOF Bakterienreinkultur-Differenzierung semiquant. Empfindlichkeitsprüfung klinisch relevanter gramneg. Bakterien semiquant. Empfindlichkeitsprüfung klinisch relevanter gramneg. Bakterien Zuschlag zu 32772 für phänotypischen Bestätigungstest Multiresistenz Zuschlag zu 32772 für phänotypischen Bestätigungstest Multiresistenz
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga	32058 32066 32070 32071 32781 32823 32827	Bilirubin gesamt Kreatinin (Jaffe-Methode) GPT Gamma-GT HbsAg HBV-DNA oder HCV-RNA quantitativ HCV-Genotyp
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32172 32176 32177 32178 32179 32185 32186 32565 32566 32567 32568 32569 32570 32571 32574 32575 32576 32586 32587 32590 32592 32593 32600 32612 32613 32614 32615	Parasiten-Nachweis Mykobakterien (Ziehl-Neelsen-Färb.) Mykobakterien (Färbung mit Fluorochromen) Protozoen (Giemsa-Färb.) Kryptosporidien (Karbolfuchsin-Färbung) Protozoen (Heidenhain-Färbung) Protozoen (Trichom-Färbung) VDRL TPHA/TPPA-Test Treponemen-Ak Treponema pallidum Bestätigung (Blot, IIFT) Toxoplasma-Ak Suchtest Toxoplasma-Ak IgM quant. Toxoplasma-Ak quantitativ Röteln-Ak Immunoassay HIV-1 oder HIV-1/2-Ak Immunoassay HIV-2-Ak Immunoassay Borrelia burgdorferi-Ak Brucella-Ak Coxiella burnetii-Ak Legionellen-Ak Leptospiren-Ak Chlamydien-Ak (MIF) HAV-Ak HAV-IgM-Ak HBc-Ak HBc-IgM-Ak



AKZ	Indikation	GOP	Analyse
Fortsetzung	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32619 32620 32623 32624 32629 32630 32636 32640 32660 32662 32664 32680 32700 32705 32707 32721 32722 32723 32724 32725 32726 32727 32743 32745 32746 32747 32748 32749 32750 32760 32761 32762 32764 32766 32767 32768 32780 32781 32782 32783 32786 32789 32790 32791 32792 32793 32825 32829 32830	HDV-Ak HDV-IgM-Ak Masernvirus-Ak Mumpsvirus-Ak Varicella-Zoster-Virus-Ak Varicella-Zoster-Virus-IgM-Ak Echinococcus-Ak Toxoplasma-IgG-Ak Avidität HIV-1, HIV-2-AK Westernblot Borrelia-Ak Immunoblot ähnliche Unters. wie 3260 – 32663 Parasiten-Ag Direktnachweis IFT Bakterien-Ag Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation) Shigatoxin ähnliche Unters. wie 32702 – 32706 Sputum-, Bronchialsekret-Unters. Stuhluntersuchung I Stuhluntersuchung II Blutkultur, aerob oder anaerob Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat Untersuchung von Abstrich, Exsudat, Sekret I Untersuchung von Abstrich, Exsudat, Sekret I kultureller Nachweis Borrelien kultureller Nachweis Legionellen kultureller Nachweis Leptospiren kultureller Nachweis Mykobakterien bakteriologische Unters. in vivo bakterielle Toxine mittels Zellkultur Differenzierung Bakterien (Antiseren) Bakterienreinkultur-Differenzierung bis zu 3 Reaktionen Bakterienreinkultur-Differenzierung mind. 4 Reaktionen Bakterienreinkultur-Differenzierung mind. 10 Reaktionen Differenzierung Tuberkulosebakterien Empfindlichkeitsprüfung I Empfindlichkeitsprüfung II MHK-Bestimmung Direktnachweis Virus-Antigen aus Körpermaterial (IFT, Immonoassay, photometrisch oder gleichwertig) gilt für 32780 – 32791 Nachweis von HBs-Ag Nachweis von HBe-Ag Nachweis von HIV Nachweis von Influenzaviren Nachweis von Adenoviren Nachweis von Rotaviren ähnliche Unters. wie 32780 – 32790 Elektronenmikr. Nachweis von Viren Anzüchtung Viren, Rickettsien DANN, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex B. pertussis und parapertussis Mycobacterium tuberculosis



AKZ	Indikation	GOP	Analyse
Fortsetzung	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32833 32834 32835 32836 32837 32838 32839 32841 32842	Toxoplasma Erreger aus Liquor HCV Neisseria gonorrhoeae MRSA Norovirus Chlamydien Influenza A und B Mycoplasmen
32007 *	Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	32030 32035 32038 32120	Harn-Stix auf Zucker und Eiweiß Erythrozytenzählung Hämoglobin mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
Die reguläre Mutterschaftsvorsorge ist über GOP 01770 und die Kennzeichnung " präventiv " auf dem Überweisungsschein abgedeckt und wird nicht mehr mit AKZ 32007 versehen.			
32024 *	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32565 32566 32567 32568 32569 32570 32571 32574 32575 32594 32602 32603 32621 32626 32629 32630 32640 32660 32740 32750 32760 32781 32832 32833	VDRL TPHA/TPPA-Test Treponemen-Ak Treponema pallidum Bestätigung (Blot, IIFT) Toxoplasma-Ak Suchtest Toxoplasma-Ak IgM quant. Toxoplasma-Ak quantitativ Röteln-Ak Immunoassay HIV-1 oder HIV-1/2-Ak Immunoassay Listerien-Ak Cytomegalievirus-Ak Cytomegalievirus-IgM-Ak HSV-Ak Parvoviren-Ak Varicella-Zoster-Virus-Ak Varicella-Zoster-Virus-IgM-Ak Toxoplasma-IgG-Ak Avidität HIV-1, HIV-2-AK Westernblot Kultur betahämolys. Streptokokken Differenzierung Bakterien (Antiseren) Bakterienreinkultur-Differenzierung bis zu 3 Reaktionen Nachweis von HBs-Ag Parvovirus aus Fruchtwasser oder Fetalblut Toxoplasma aus Fruchtwasser oder Fetalblut
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	32070 32071 32120 32305 32314 32342	GPT Gamma-GT mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung Arzneimittel Best. mittels DC, GC, HPLC, MS Antiepileptika
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32380 32426 32427	ECP gesamt-IgE Allergenspezifische Immunglobuline I



AKZ	Indikation	GOP	Analyse
32011	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32112 32113 32115 32120 32203 32208 32212 32213 32214 32215 32216 32217 32218 32219 32220 32221 32222 32228	PTT Quick-Wert, Plasma Thrombinzeit mechanisiertes Blutbild, Reti-Zählung Thrombelastogramm ähnliche Untersuchungen Fibrinmonomere, Spaltprodukte Faktor II Faktor V Faktor VII Faktor VIII Faktor VIII assoziiertes Protein Faktor IX Faktor X Faktor XI Faktor XII Faktor XIII Unters. Thrombozytenfunktion
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	32066 32068 32070 32071 32120 32122 32155 32156 32157 32159 32163 32168 32169 32324 32351 32376 32390 32391 32392 32394 32395 32396 32397 32400 32446 32447 32527	Kreatinin (Jaffe-Methode) Alkalische Phosphatase GPT Gamma-GT mechanisiertes Blutbild, Reti-Zählung mechnisierter vollst. Blutstatus Alkalische Leukozytenphosphatase Esterasereaktion Peroxydasereaktion Eisenfärbung Knochenmarks-Punktat Knochenmarks-Ausstrich Vgl. Knochenmark-/Blutausstrich CEA PSA β2-Mikroglobulin CA 125 CA 15-3 CA 19-9 CA 72-4 NSE SCC TPA, TPS Cyfra 21-1 freie Kappa-Ketten freie Lambda-Ketten Lymphozytendifferenzierung
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger gemäß den Richtlinien des Bundesausschusses	32137 32140 32141 32142 32143 32144 32145 32146 32147 32148 32292 32293 32314	Buprenorphinhydrochlorid Amphetamin/Metamphetamin Barbiturate Benzodiazepine Cannobinoide (THC) Kokain Methadon Opiate (Morphin) Phencyclidin (PCP) Alkohol-Bestimmung Drogen Arzneimittel Best. mittels DC, GC, HPLC, MS



AKZ	Indikation	GOP	Analyse
32014 Fortsetzung	Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger gemäß den Richtlinien des Bundesausschusses	32330 32331 32332 32333 32334 32335 32336 32337	Amphetamine Barbiturate Benzodiazepine Cannabinoide Kokain Methadon Opiate ähnliche Unters. wie 32330 – 32336
32015	Orale Antikoagulantientherapie	32026 32113 32114 32120	TPZ (Thromboplastinzeit) Quick-Wert, Plasma Quick-Wert, Kapillarblut mechanisiertes Blutbild, Reti-Zählung
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung/en bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32082 32101 32309 32310 32320 32321 32359 32361 32367 32368 32370 32371 32401 32412	Calcium TSH Phenylalanin Aminosäuren fT4 fT3 Insulin ähnliche Unters. wie 32350 – 32360 Cortisol 17-Hydroxy-Progesteron HGH, STH IGF-1, SM-C, IGFBP-3 Dihydrotestosteron ACTH
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 mL/min	32064 32065 32066 32081 32083 32197 32237 32411 32435	Harnsäure Harnstoff Kreatinin (Jaffe-Methode) Kalium Natrium Harnstoff-/Phosphat- und/oder Calcium-Clearance Gesamteiweiß Liquor/Harn Parathormon, intakt Albumin
32020	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	32374 32379 32784 32843 32844 32901 32902 32904 32906 32908 32910 32911	Cyclosporin Tacrolimus Nachweis von CMV Poyoma-Virus bei organtranspl. Pat. EBV bei organtransplantierten Pat. Ausschluss Expressionsvariante Typisierung HLA-A, -B oder C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung Typisierung HLA-A, -B oder C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung Typisierung HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung Typisierung HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung Transplantations-Cross-Match (LCT) erweitertes Transpl.-Cross-Match



AKZ	Indikation	GOP	Analyse
32020 Fortsetzung	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	32915	Ak gegen HLA Klasse I oder II Ag LCT ggf. nach Dithiothreitol
		32916	Ak gegen HLA Klasse I oder II Ag mittels Festphasenmethoden
		32917	Spezifizierung der Ak gegen HLA-Klasse I oder II Ag und Bestimmung Panelreaktivitätswert
		32918	Ak gegen HLA Klasse I oder II Ag mit Single-Antigen-Festphasentest
		32939	Ak gegen HLA Klasse I oder II Ag LCT ggf. nach Dithiothreitol
		32940	Ak gegen HLA Klasse I oder II Ag mittels Festphasenmethoden
		32941	Spezifizierung der Ak gegen HLA-Klasse I oder II Ag mit Antigenpanel
		32942	Spezifizierung der Ak gegen HLA-Klasse I oder II Ag mittels Single-Antigen-Festphasentest
		32943	Zuschlag für Kemplent-/IgG-Subkl. Spezifizierung der Ak gegen HLA-Klasse I oder II Ag zu den GOP 32917, 32918, 32941 oder 32942
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen	32058	Bilirubin gesamt
		32066	Kreatinin (Jaffe-Methode)
		32070	GPT
		32071	Gamma-GT
		32520	B-Lymphozyten
		32521	T-Lymphozyten
		32522	CD4-Zellen
		32523	CD8-Zellen
		32524	NK-Zellen
		32525	aktivierte T-Zellen
		32526	zytotoxische T-Zellen
		32822	genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe Fusions-Inhibitor
		32824	HIV-RNA
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung		
32022	Manifester Diabetes mellitus	32025	Glucose
		32057	Glucose
		32066	Kreatinin (Jaffe-Methode)
		32094	HbA1, HbA1c
		32135	Urin-Mikroalbumin
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	32042	BSG
		32066	Kreatinin (Jaffe-Methode)
		32068	Alkalische Phosphatase
		32070	GPT
		32071	Gamma-GT
		32081	Kalium
		32120	mechanisiertes Blutbild, Reti-Zählung
		32461	Rheumafaktor
		32489	CCP-Ak
		32490	ANA-Suchtest
32491	ds-DNS-Ak		

* Der Komplex der Mutterschaftsvorsorge beinhaltet weiterhin die infektiologischen Untersuchungen auf Treponemen-Ak (GOP 01800), Röteln-Ak bzw. Röteln-IgM-Ak (01802 bzw. 01803), HBsAg (01810), HIV-Ak (01811) und Chlamydia trachomatis (01816) als präventive Leistungen und Eingangs- bzw. Erstuntersuchungen. Diese Leistungen gehen nicht in die Ermittlung der individuellen Fallwerte mit ein, AKZ 32024 soll hier nicht gesetzt werden. AKZ 32024 zielt dagegen auf die Abklärung prä- perinataler Infektionen bzw. der Abklärung etwaiger Neuinfektionen in graviditate und sollte in solchen Fällen zur Optimierung der individuellen Fallwerte stets eingetragen werden.