



## Indikationsbezogene Ausnahmekennziffern

Indikation	Ausnahmekennziffer
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
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	Stichwort	Ziffer
<b>Allergie</b> (Kinder bis 6. Lebensjahr)	<b>32009</b>	<b>Meldepflichtige Erkrankungen</b>	<b>32006</b> <b>32024</b>
<b>Anämie, hämolytische</b>	<b>32011</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infektionskrankheiten</li> <li>• Prä-/perinatale Infektionen</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hämophilie,</li> <li>• Thrombophilie</li> </ul>		<b>Methadonsubstitution</b>	<b>32014</b>
<b>Anfallsleiden</b>	<b>32008</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drogen</li> <li>• Substitutionsbehandlung</li> </ul>	
<b>Antikoagulantientherapie, orale</b>	<b>32015</b>	<b>Mukoviszidose</b>	<b>32006</b> <b>32017</b>
<b>Clozapintherapie bei Psychosen</b>	<b>32008</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endokrinologische Erkrankungen</li> <li>• Stoffwechselerkrankungen</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Epilepsie</li> </ul>		<b>Mutterschaftsvorsorge</b>	<b>32007</b> <b>32024</b>
<b>Diabetes mellitus, manifest</b>	<b>32022</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infektionen</li> <li>• Schwangerschaft</li> <li>• Prä-/perinatale Infektionen</li> </ul>	
<b>Drogen</b>	<b>32014</b>	<b>Narkose</b>	<b>32016</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Methadonsubstitution</li> <li>• Substitutionsbehandlung</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Präoperative Labordiagnostik</li> </ul>	
<b>Endokrinologische Erkrankungen</b>	<b>32017</b> <b>32006</b>	<b>Niereninsuffizienz</b>	<b>32018</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stoffwechselerkrankungen</li> <li>• Mukoviszidose</li> </ul>		<b>PCP</b>	<b>32023</b>
<b>Epilepsie</b>	<b>32008</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kollagenosen</li> <li>• Immunsuppressive Therapie</li> </ul>	
Clozapintherapie bei Psychosen		<b>Prä-/perinatale Infektionen</b>	<b>32007</b>
<b>Hämolytische Anämie</b>	<b>32011</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mutterschaft</li> <li>• Schwangerschaft</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hämophilie</li> <li>• Thrombophilie</li> </ul>		<b>Präoperative Labordiagnostik</b>	<b>32016</b>
<b>Hämophilie</b>	<b>32011</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Narkose</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hämolytische Anämie</li> <li>• Thrombophilie</li> </ul>		<b>Psychosen</b>	<b>32008</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hepatitis-Diagnostik</li> </ul>	<b>32006</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clozapintherapie</li> <li>• Epilepsie</li> </ul>	
<b>Hepatitis B, Hepatitis C</b> (Antivirale Therapie)	<b>32005</b>	<b>Quick</b>	<b>32015</b>
<b>HLA-Diagnostik und Nachsorge</b>	<b>32020</b>	<b>Schwangerschaft</b>	<b>32007</b> <b>32024</b>
<b>HIV, therapiebedürftig</b>	<b>32021</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mutterschaftsvorsorge</li> <li>• Prä-/perinatale Infektionen</li> </ul>	
<b>Immunsuppressive Therapie</b>	<b>32020</b>	<b>Stoffwechselerkrankungen</b>	<b>32017</b> <b>32006</b>
<b>Infektionskrankheiten</b>	<b>32006</b> <b>32024</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endokrinologische Erkrankungen</li> <li>• Mukoviszidose (bis 18. Lebensjahr)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• meldepflichtige Erkrankungen</li> <li>• Prä-/perinatale Infektionen</li> </ul>		<b>Strahlentherapie</b>	<b>32012</b>
<b>Kollagenosen</b>	<b>32023</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zytostatikatherapie</li> </ul>	
<b>Marcumar®-Behandlung</b>	<b>32015</b>	<b>Substitutionsbehandlung</b>	<b>32014</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drogen, Methadonsubstitution</li> </ul>	
		<b>Thrombophilie</b>	<b>32011</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hämolytische Anämie</li> <li>• Hämophilie</li> </ul>	
		<b>Transplantation</b>	<b>32020</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• HLA-Diagnostik und Nachsorge</li> </ul>	
		<b>Tumorerkrankung</b>	<b>32012</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Parenterale Behandlung</li> <li>• Palliativbehandlung</li> </ul>	
		<b>Zytostatikatherapie</b>	<b>32012</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Strahlentherapie</li> </ul>	



Ausnahme- kennziffer	Indikation	GOP	Analyse
	Nebenstehende Gebührenordnungspositionen bleiben grundsätzlich bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwertes unberücksichtigt	32125 32880 32881 32882	präoperative Diagnostik Laborpauschalen für Untersuchungen im Zusammenhang mit GOP 01732
<b>32005</b>	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
<b>32006</b>	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 32619 32620 32623 32624 32629 32630 32636 32640 32660 32662 32664 32680 32700  32705	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 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



Ausnahme- kennziffer	Indikation	GOP	Analyse
<b>32006</b> Fortsetzung	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	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 32833 32834 32835 32836 32837 32838 32839 32841 32842	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 Mycobakterium tuberculosis Complex B. pertussis und parapertussis Mycobacterium tuberculosis Toxoplasma Erreger aus Liquor HCV Neisseria gonorrhoeae MRSA Norovirus Chlamydien Influenza A und B Mycoplasmen



Ausnahme- kennziffer	Indikation	GOP	Analyse
<b>32007</b>	Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	32031 32035 32038 32120	Harn-Mikroskopie Erythrozytenzählung Hämoglobin mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
<b>32024</b>	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 Toxoplasma
<b>32008</b>	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
<b>32009</b>	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32380 32426 32427	ECP gesamt-IgE Allergenspezifische Immunglobuline I
<b>32011</b>	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32112 32113 32115 32120 32203 32208 32212 32213 32214 32215 32216 32217 32218	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



Ausnahme- kennziffer	Indikation	GOP	Analyse
<b>32011</b> Fortsetzung	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32219 32220 32221 32222 32228	Faktor X Faktor XI Faktor XII Faktor XIII Unters. Thrombozytenfunktion
<b>32012</b>	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
<b>32014</b>	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Bundesausschusses	32137 32140 32141 32142 32143 32144 32145 32146 32147 32148 32292 32293 32314 32330 32331 32332 32333 32334 32335 32336 32337	Buprenorphinhydrochlorid Amphetamin/Metamphetamin Barbiturate Benzodiazepine Cannobinoide (THC) Kokain Methadon Opiate (Morphin) Phencyclidin (PCP) Alkohol-Bestimmung Drogen Arzneimittel Best. mittels DC, GC, HPLC, MS Amphetamine Barbiturate Benzodiazepine Cannabinoide Kokain Methadon Opiate ähnliche Unters. wie 32330 – 32336



Ausnahme- kennziffer	Indikation	GOP	Analyse
<b>32015</b>	Orale Antikoagulantientherapie	32026 32113 32114 32120	TPZ (Thromboplastinzeit) Quick-Wert, Plasma Quick-Wert, Kapillarblut mechanisiertes Blutbild, Reti-Zählung
<b>32017</b>	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
<b>32018</b>	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
<b>32020</b>	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 32915  32916  32917	Cyclosporin Tacrolimus Nachweis von CMV Poyoma-Virus bei organtranspl. P. EBV bei organtransplantierten P. 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 Ak gegen HLA Klasse I oder II Ag LCT ggf. nach Dithiothreitol Ak gegen HLA Klasse I oder II Ag mittels Festphasenmethoden Spezifizierung der Ak gegen HIA-Klasse I oder II Ag und Bestimmung Panelreaktivitätswert



Ausnahme- kennziffer	Indikation	GOP	Analyse
<b>32020</b> Fortsetzung	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	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 HIA-Klasse I oder II Ag mit Antigenpanel
		32942	Spezifizierung der Ak gegen HIA-Klasse I oder II Ag mittels Single-Antigen-Festphasentest
		32943	Zuschlag für Kemplent-/IgG-Subklassen Spezifizierung der Ak gegen HLA-Klasse I oder II Ag zu den GOP 32917, 32918, 32941 oder 32942
<b>32021</b>	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		
<b>32022</b>	Manifester Diabetes mellitus	32025	Glucose
		32057	Glucose
		32066	Kreatinin (Jaffe-Methode)
		32094	HbA1, HbA1c
		32135	Urin-Mikroalbumin
<b>32023</b>	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