

Inhalt

Herausgeber und Autoren	XVII
Abkürzungsverzeichnis	XIX
Vorwort	XXIII
I Allgemeine Bestimmungen	1
1 Berechnungsfähige Leistungen, Gliederung und Struktur	1
1.1 Bezug der Allgemeinen Bestimmungen	1
1.2 Zuordnung der Gebührenordnungspositionen in Bereiche.....	1
1.2.1 Zuordnung von Gebührenordnungspositionen zu Versorgungsbereichen.....	2
1.2.2 Berechnungsfähige Gebührenordnungspositionen einer Arztgruppe.....	2
1.3 Qualifikationsvoraussetzungen	2
1.4 Arztgruppenübergreifende allgemeine Gebührenordnungspositionen.....	3
1.5 Arztgruppenspezifische Gebührenordnungspositionen	3
1.6 Arztgruppenübergreifende bei speziellen Voraussetzungen berechnungsfähige Gebührenordnungspositionen (Arztgruppenübergreifende spezielle Gebührenord- nungspositionen).....	4
1.7 Zeitbezogene Plausibilitätsprüfung	4
1.8 Berechnungsfähige Kostenpauschalen bei Versendung von Berichten und Briefen ...	4
1.9 Arztgruppen, Schwerpunkte und Zusatzbezeichnungen	5
2 Erbringung der Leistungen	5
2.1 Vollständigkeit der Leistungserbringung	5
2.1.1 Fakultative Leistungsinhalte.....	6
2.1.2 Unvollständige Leistungserbringung.....	6
2.1.3 Inhaltsgleiche Gebührenordnungspositionen.....	6
2.1.4 Berichtspflicht	7
2.1.5 Ausnahme von der Berichtspflicht	8
2.1.6 Beauftragung zur Erbringung von in berechnungsfähigen Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschalen enthaltenen Teilleistungen	9
2.2 Persönliche Leistungserbringung.....	9
2.3 Ausübung der vertragsärztlichen Tätigkeit durch ermächtigte Ärzte, ermächtigte Krankenhäuser bzw. ermächtigte Institute	10
3 Behandlungs-, Krankheits-, Betriebsstätten- und Arztfall	10
3.1 Behandlungsfall.....	10
3.2 Krankheitsfall	11
3.3 Betriebsstättenfall.....	11
3.4 Arztfall.....	12
3.5 Arztgruppenfall	12
3.6 Zyklusfall	12
3.7 Reproduktionsfall	12
3.8 Zeiträume/Definitionen	12
3.8.1 Kalenderjahr	12
3.8.2 Im Zeitraum von 3 Tagen beginnend mit dem Operationstag	12
3.8.3 Im Zeitraum von X Tagen	12
3.8.4 Im Zeitraum von X Wochen	12
3.8.5 Behandlungstag	13
3.8.6 Quartal	13
3.8.7 Der letzten vier Quartale	13
3.9 Weitere Abrechnungsbestimmungen	13
3.9.1 Je vollendeten Minuten	13
3.9.2 Je Bein, je Sitzung	13
3.9.3 Je Extremität, je Sitzung	13
3.9.4 Gebührenordnungspositionen mit „bis“ verknüpft	13

4 Berechnung der Gebührenordnungspositionen	13
4.1 Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale	13
4.2 Diagnostische bzw. therapeutische Gebührenordnungspositionen.....	15
4.2.1 Abrechnung geschlechtsspezifischer Gebührenordnungspositionen bei Personen mit nicht festgelegter Geschlechtszuordnung.....	15
4.3 Spezifische Voraussetzungen zur Berechnung	16
4.3.1 Arzt-Patienten-Kontakt.....	16
4.3.2 Räumliche und persönliche Voraussetzungen	17
4.3.3 Mindestkontakte.....	18
4.3.4 Arztpraxisübergreifende Tätigkeit.....	18
4.3.5 Altersgruppen	18
4.3.5.1 Für Altersangaben gilt	19
4.3.6 Labor	19
4.3.7 Operative Eingriffe.....	19
4.3.8 Fachärztliche Grundversorgung	20
4.3.9 Ärztliche Zweitmeinung	20
4.3.9.1 Einleitung der Zweitmeinung	20
4.3.9.2 Berechnung der Zweitmeinung	20
4.3.9.3 Ergänzende Untersuchungen im Rahmen des Zweitmeinungsverfahrens	21
4.3.10 Terminvermittlung durch die Terminservicestelle	21
4.3.10.1 Terminservicestellen-Terminfall	22
4.3.10.2 Terminservicestellen-Akutfall	23
4.4 Abrechnungsausschlüsse	24
4.4.1 Nicht neben/nicht nebeneinander	24
4.4.2 Zuschlag	24
5 Berufsausübungsgemeinschaften, Medizinische Versorgungszentren und angestellte Ärzte	24
5.1 Berechnungsfähige Gebührenordnungspositionen.....	24
5.2 Kennzeichnungspflicht	25
5.3 Aufhebung von Nebeneinanderberechnungsausschlüssen	25
6 Vertragsärzte, die ihre Tätigkeit unter mehreren Gebietsbezeichnungen ausüben oder auch als Vertragszahnärzte zugelassen sind	26
6.1 Höhe der Versicherten-, Grund- bzw. Konsiliarpauschale	26
6.2 Berechnungsfähige Gebührenordnungspositionen.....	26
6.2.1 Nebeneinanderberechnung von Gebührenordnungspositionen der Abschnitte 4.4, 4.5 und/oder 13.3.....	26
6.3 Gleichzeitige Teilnahme an der vertragszahnärztlichen Versorgung	27
7 Kosten	27
7.1 In den Gebührenordnungspositionen enthaltene Kosten.....	27
7.2 Nicht berechnungsfähige Kosten	28
7.3 Nicht in den Gebührenordnungspositionen enthaltene Kosten	28
7.4 Berechnung von nicht in den Gebührenordnungspositionen enthaltenen Kosten.....	29
II Arztgruppenübergreifende allgemeine Gebührenordnungspositionen	31
Kapitel Bereich EBM-Nrn. Seite	
1 Allgemeine Gebührenordnungspositionen	32
1.1 Aufwandserstattung für die besondere Inanspruchnahme des Vertragsarztes durch einen Patienten.....	01100–01102..... 32
1.2 Gebührenordnungspositionen für die Versorgung im Notfall und im organisierten ärztlichen Not(-fall)dienst.....	01205–01226..... 35
1.3 Grundpauschalen für ermächtigte Ärzte, Krankenhäuser bzw. Institute.....	01320–01323..... 44

1.4	Besuche, Visiten, Prüfung der häuslichen Krankenpflege, Verordnung besonderer Behandlungsmaßnahmen, Verwaltungskomplex, telefonische Beratung, Konsultationspauschale, Verweilen	01410–01461	47
1.5	Ambulante praxisklinische Betreuung und Nachsorge.....	01510–01531	65
1.6	Schriftliche Mitteilungen, Gutachten	01600–01672	70
1.7	Gesundheits- und Früherkennungsuntersuchungen, Mutterschaftsvorsorge, Empfängnisregelung und Schwangerschaftsabbruch (vormals Sonstige Hilfen)	01699–01701	85
1.7.1	Früherkennung von Krankheiten bei Kindern	01702–01727	87
1.7.2	Früherkennung von Krankheiten bei Erwachsenen.....	01731–01748	100
1.7.3	Früherkennung von Krebserkrankungen bei Frauen		114
1.7.3.1	Früherkennung von Brustkrebs durch Mammographie-Screening	01750–01759	115
1.7.3.2	Früherkennung von Krebserkrankungen der Brust und des Genitales, organisiertes Programm zur Früherkennung des Zervixkarzinoms	01760	119
1.7.3.2.1	Primärscreening zur Früherkennung des Zervixkarzinoms gemäß Teil III. C. § 6 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL)	01761–01763	121
1.7.3.2.2	Abklärungsdiagnostik zur Früherkennung des Zervixkarzinoms gemäß Teil III. C. § 7 der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL).....	01764–01769	121
1.7.4	Mutterschaftsvorsorge	01770–01816	123
1.7.5	Empfängnisregelung.....	01820–01842	137
1.7.6	Sterilisation	01850–01857	144
1.7.7	Schwangerschaftsabbruch	01900–01915	146
1.7.8	HIV-Präexpositionsprophylaxe	01920–01936	152
1.8	Gebührenordnungspositionen bei Substitutionsbehandlung und diamorphingestützter Behandlung der Drogenabhängigkeit	01949–01960	154
2	Allgemeine diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen		161
2.1	Infusionen, Transfusionen, Reinfusionen, Programmierung von Medikamentenpumpen	02100–02120	161
2.2	Tuberkulintestung	02200	163
2.3	Kleinchirurgische Eingriffe, Allgemeine therapeutische Leistungen	02300–02360	163
2.4	Diagnostische Verfahren, Tests, Corona-Abstrich	02400–02403	178
2.5	Physikalisch-therapeutische Gebührenordnungspositionen.....	02500–02520	179
III	Arztgruppenübergreifende bei spezifischen Voraussetzungen berechnungsfähige Gebührenordnungspositionen.....		181
III.a	Hausärztlicher Versorgungsbereich		181
3	Hausärztlicher Versorgungsbereich		181
3.1	Präambel		181
3.2	Gebührenordnungspositionen der allgemeinen hausärztlichen Versorgung		185
3.2.1	Hausärztliche Versichertenpauschalen, Versorgungsbereichsspezifische Vorhaltung		185
3.2.1.1	Hausärztliche Versichertenpauschale	03000–03030	185
3.2.1.2	Versorgungsbereichsspezifische Vorhaltung, ärztlich angeordnete Hilfeleistungen.....	03040–03065	190
3.2.2	Chronikerpauschale, Gesprächsleistung.....	03220–03230	197
3.2.3	Besondere Leistungen	03241–03355	201
3.2.4	Hausärztliche geriatrische Versorgung.....	03360–03362	205
3.2.5	Palliativmedizinische Versorgung	03370–03373	207
4	Versorgungsbereich Kinder- und Jugendmedizin		210
4.1	Präambel		210

4.2	Gebührenordnungspositionen der allgemeinen Kinder- und Jugendmedizin	214
4.2.1	Pädiatrische Versichertenpauschalen, Versorgungsbereichs-spezifische Vorhaltung	04000-04040 214
4.2.2	Chronikerpauschalen, Gesprächsleistung.....	04220-04231 218
4.2.3	Besondere Leistungen	04241-04354 222
4.2.4	Sozialpädiatrische Versorgung	04355-04356 226
4.2.5	Palliativmedizinische Versorgung	04370-04373 228
4.4	Gebührenordnungspositionen der schwerpunktorientierten Kinder- und Jugendmedizin	231
4.4.1	Gebührenordnungspositionen der Kinder-Kardiologie	04410-04420 231
4.4.2	Neuropädiatrische Gebührenordnungspositionen	04430-04439 235
4.4.3	Gebührenordnungspositionen der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie	04441-04443 239
4.5	Pädiatrische Gebührenordnungspositionen mit Zusatzweiterbildung.....	240
4.5.1	Pädiatrisch-gastroenterologische Gebührenordnungspositionen .	04511-04529 240
4.5.2	Pädiatrisch-pneumologische Gebührenordnungspositionen.....	04530-04538 245
4.5.3	Gebührenordnungspositionen der pädiatrischen Rheumatologie..	04550-04551 248
4.5.4	Gebührenordnungspositionen der pädiatrischen Nephrologie und Dialyse.....	04560-04573 249
4.5.5	Gebührenordnungspositionen der pädiatrischen Endokrinologie und Diabetologie	04580-04590 254
III.b Fachärztlicher Versorgungsbereich		255
5 Anästhesiologische Gebührenordnungspositionen		255
5.1	Präambel	255
5.2	Anästhesiologische Grundpauschalen	05210-05230 258
5.3	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	05310-05350 260
5.4	Anästhesien und Analgesien im Zusammenhang mit der Erbringung von Leistungen des Abschnitts 8.4.....	05360-05372 263
6 Augenärztliche Gebührenordnungspositionen.....		266
6.1	Präambel	266
6.2	Augenärztliche Grundpauschalen	06210-06228 268
6.3	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	06310-06362 271
7 Chirurgische, kinderchirurgische und plastisch-chirurgische Gebührenordnungspositionen.....		281
7.1	Präambel	281
7.2	Chirurgische Grundpauschalen.....	07210-07228 284
7.3	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	07310-07345 285
8 Frauenärztliche, geburtshilfliche und reproduktionsmedizinische Gebührenordnungspositionen.....		290
8.1	Präambel	290
8.2	Frauenärztliche Grundpauschalen	08210-08231 293
8.3	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	08310-08347 295
8.4	Geburtshilfe	08410-08416 300
8.5	Reproduktionsmedizin.....	08510-08576 302
9 Hals-Nasen-Ohrenärztliche Gebührenordnungspositionen		310
9.1	Präambel	310
9.2	Hals-Nasen-Ohrenärztliche Grundpauschalen.....	09210-09228 314
9.3	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	09310-09375 315
10 Hautärztliche Gebührenordnungspositionen.....		330
10.1	Präambel	330
10.2	Hautärztliche Grundpauschalen	10210-10228 332
10.3	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	10310-10350 334

11 Humangenetische Gebührenordnungspositionen	343
11.1 Präambel	343
11.2 Humangenetische Grundpauschalen.....	11210–11228 345
11.3 Diagnostische Gebührenordnungspositionen	11230–11236 346
11.4 Indikationsbezogene molekulargenetische Stufendiagnostik	349
11.4.1 Pauschalen der in-vitro-Diagnostik konstitutioneller genetischer Veränderungen	11301–11304 350
11.4.2 Indikationsbezogene genetische in-vitro-Diagnostik monogener Erkrankungen	11351–11449 352
11.4.3 In-Vitro-Diagnostik konstitutioneller genetischer Veränderungen bei syndromalen oder seltenen Erkrankungen	11501–11518 356
11.4.4 Allgemeine in-Vitro-Diagnostik konstitutioneller genetischer Veränderungen	11521–11522 359
11.4.5 In-vitro-Diagnostik hereditärer Veränderungen zur Indikations- stellung einer pharmakologischen Therapie	11601 360
12 Laboratoriumsmedizinische, mikrobiologische, virologische und infektionsepidemiolo- gische sowie transfusionsmedizinische Gebührenordnungspositionen	361
12.1 Präambel	361
12.2 Laboratoriumsmedizinische Pauschalen.....	12210–12230 363
13 Gebührenordnungspositionen der Inneren Medizin	365
13.1 Präambel	365
13.2 Gebührenordnungspositionen der allgemeinen internistischen Grundversorgung	369
13.2.1 Internistische Grundpauschalen.....	13210–13228 369
13.2.2 Allgemeine internistische Gebührenordnungspositionen.....	371
13.2.2.1 Präambel	371
13.2.2.2 Allgemeine diagnostisch-internistische Gebührenordnungs- positionen.....	13250 372
13.2.2.3 Weitere, nur bei Definitionsauftrag berechnungsfähige GOPs....	13251–13260 373
13.3 Schwerpunktorientierte internistische Versorgung.....	377
13.3.1 Angiologische Gebührenordnungspositionen	13290–13311 377
13.3.2 Endokrinologische Gebührenordnungspositionen	13340–13360 381
13.3.3 Gastroenterologische Gebührenordnungspositionen.....	13390–13439 384
13.3.4 Hämato-/Onkologische Gebührenordnungspositionen.....	13490–13507 394
13.3.5 Kardiologische Gebührenordnungspositionen.....	13540–13577 398
13.3.6 Gebührenordnungspositionen der Nephrologie und Dialyse	13590–13622 406
13.3.7 Pneumologische Gebührenordnungspositionen	13640–13678 413
13.3.8 Gebührenordnungspositionen der Rheumatologie	13690–13701 421
14 Gebührenordnungspositionen der Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	424
14.1 Präambel	424
14.2 Kinder- und jugendpsychiatrische und -psychotherapeutische Grundpauschalen	14210–14218 425
14.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	14220–14331 427
15 Gebührenordnungspositionen der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie	434
15.1 Präambel	434
15.2 Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgische Grundpauschalen	15210–15228 436
15.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	15310–15345 437
16 Neurologische und neurochirurgische Gebührenordnungspositionen	442
16.1 Präambel	442
16.2 Neurologische Grundpauschalen.....	16210–16218 444
16.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	16220–16371 446
17 Nuklearmedizinische Gebührenordnungspositionen	454
17.1 Präambel	454
17.2 Nuklearmedizinische Konsiliarpauschalen	17210–17228 456
17.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	17310–17373 456

18 Orthopädische Gebührenordnungspositionen	463
18.1 Präambel	463
18.2 Orthopädische Grundpauschalen	18210–18228
18.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	18310–18700
19 Pathologische Gebührenordnungspositionen	471
19.1 Präambel	471
19.2 Pathologische Konsiliarpauschalen	19210
19.3 Diagnostische Gebührenordnungspositionen	19310–19332
19.4 In-vitro-Diagnostik tumorgenetischer Veränderungen	476
19.4.1 Pauschalen der in-vitro-Diagnostik tumorgenetischer Veränderungen	19401–19406
19.4.2 In-vitro-Diagnostik tumorgenetischer Veränderungen	19410–19426
19.4.3 Indikationsbezogene Diagnostik hämatologischer Neoplasien	19430–19439
19.4.4 In-vitro-Diagnostik tumorgenetischer Veränderungen zur Indikationsstellung einer pharmakologischen Therapie	19450–19461
19.4.5 Biomarkerbasierte Testverfahren	19501–19502
20 Gebührenordnungspositionen der Fachärzte für Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen	486
20.1 Präambel	486
20.2 Phoniatrie und pädaudiologische Grundpauschalen	20210–20228
20.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	20310–20378
21 Psychiatrische und Psychotherapeutische Gebührenordnungspositionen (Psychiater)	504
21.1 Präambel	504
21.2 Psychiatrische und nervenheilkundliche Grundpauschalen	21210–21219
21.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	21220–21340
22 Gebührenordnungspositionen der Psychosomatischen Medizin und Psychotherapie (Fachärzte für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie)	517
22.1 Präambel	517
22.2 Psychosomatisch und Psychotherapeutisch-medizinische Grundpauschalen	22210–22219
22.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	22220–22230
23 Psychotherapeutische Gebührenordnungspositionen (Ärztliche und psychologische Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten)	524
23.1 Präambel	524
23.2 Psychotherapeutische Grundpauschalen	23210–23218
23.3 Therapeutische Gebührenordnungsposition	23220–23229
24 Radiologische Gebührenordnungspositionen	530
24.1 Präambel	530
24.2 Radiologische Konsiliarpauschalen	24210–24228
25 Strahlentherapeutische Gebührenordnungspositionen	533
25.1 Präambel	533
25.2 Strahlentherapeutische Konsiliarpauschalen	25210–25230
25.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	537
25.3.1 Therapie gutartiger Erkrankungen mittels Weichstrahl- oder Orthovolttherapie	25310–25318
25.3.2 Hochvolttherapie (mindestens 1MeV)	25321–25329
25.3.3 Brachytherapie	25330–25333
25.3.4 Bestrahlungsplanung	25340–25343
26 Urologische Gebührenordnungspositionen	542
26.1 Präambel	542
26.2 Urologische Grundpauschalen	26210–26228
26.3 Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen	26310–26352

27	Gebührenordnungspositionen der Physikalischen und Rehabilitativen Medizin.....	555
27.1	Präambel	555
27.2	Physikalisch rehabilitative Grundpauschale.....	27210–27228
27.3	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen.....	27310–27333

IV Arztgruppenübergreifende spezielle Gebührenordnungspositionen..... 563

30	Spezielle Versorgungsbereiche	563
30.1	Allergologie.....	563
30.1.1	Allergologische Anamnese.....	30100
30.1.2	Allergie-Testungen.....	30110–30123
30.1.3	Hyposensibilisierungsbehandlung.....	30130–30131
30.2	Chirotherapie und Hyperbare Sauerstofftherapie	567
30.2.1	Chirotherapie	30200–30201
30.2.2	Hyperbare Sauerstofftherapie bei diabetischem Fußsyndrom.....	30210–30218
30.3	Neurophysiologische Übungsbehandlung	30300–30301
30.4	Physikalische Therapie.....	30400–30440
30.5	Phlebologie.....	30500–30501
30.6	Proktologie	30600–30611
30.7	Schmerztherapie	581
30.7.1	Schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten	30700–30708
30.7.2	Andere schmerztherapeutische Behandlungen	30710–30760
30.7.3	Körperakupunktur gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarungen nach § 135 Abs. 2 SGB V	30790–30791
30.8	Soziotherapie.....	30800–30811
30.9	Schlafstörungsdiagnostik.....	30900–30901
30.10	Leistungen der spezialisierten Versorgung HIV-infizierter Patienten gemäß Qualitätssicherungsvereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V.....	30920–30924
30.11	Neuropsychologische Therapie gemäß der Nr. 19 der Anlage 1 Anerkannte Untersuchungs- oder Behandlungsmethoden.....	30930–30935
30.12	Spezielle Diagnostik und Eradikationstherapie im Rahmen von MRSA	614
30.12.1	Diagnostik und ambulante Eradikationstherapie bei Trägern mit Methicillin-resistentem Staphylococcus aureus (MRSA).....	30940–30952
30.12.2	Labormedizinischer Nachweis von Methicillin-resistentem Staphylococcus aureus (MRSA)	30954–30956
30.13	Spezialisierte geriatrische Diagnostik und Versorgung	30980–30988

31 Gebührenordnungspositionen für ambulante Operationen, Anästhesien, präoperative, postoperative und orthopädisch-chirurgisch konservative Leistungen

31.1	Präoperative Gebührenordnungspositionen	623
31.1.1	Präambel	623
31.1.2	Präoperative Gebührenordnungspositionen	31010–31013

Die Leistungen der Gebührenpositionen für ambulantes Operieren, Anästhesie, präoperative und fachärztliche postoperative Gebührenpositionen der Kapitel 31.2.2 bis 31.2.13 und 31.4.3 bis 31.5.3 wurden wegen des großen Umfangs nicht mit Kommentaren aufgenommen.

31.2	Ambulante Operationen	626
31.2.1	Präambel	626
31.4	Postoperative Behandlungskomplexe	630
31.4.2	Postoperativer Behandlungskomplex im Hausärztlichen Versorgungsbereich.....	31600
31.6	Orthopädisch-chirurgisch konservative Gebührenordnungspositionen.....	631
31.6.1	Präambel	631
31.6.2	Orthopädisch-chirurgisch konservative Gebührenordnungspositionen.....	31900–31946

32 In-vitro-Diagnostik der Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie, Virologie und Infektions- epidemiologie sowie Transfusionsmedizin	636
32.1 Grundleistungen	32001..... 638
32.2 Allgemeine Laboratoriumsuntersuchungen.....	644
32.2.1 Basisuntersuchungen.....	32025–32042..... 645
32.2.2 Mikroskopische Untersuchungen.....	32045–32052..... 649
32.2.3 Physikalische oder chemische Untersuchungen	32055–32107..... 650
32.2.4 Gerinnungsuntersuchungen	32110–32117..... 656
32.2.5 Funktions- und Komplexuntersuchungen	32120–32125..... 657
32.2.6 Immunologische Untersuchungen und Untersuchungen auf Drogen	32128–32150..... 658
32.2.7 Mikrobiologische Untersuchungen.....	32151–32152..... 660
32.2.8 Laborpauschalen im Zusammenhang mit präventiven Leistungen	32880–32882..... 661
32.3 Spezielle Laboratoriumsuntersuchungen, molekulargenetische und molekularpathologische Untersuchungen.....	662
32.3.1 Mikroskopische Untersuchungen.....	32155–32187..... 663
32.3.2 Funktionsuntersuchungen	32190–32198..... 666
32.3.3 Gerinnungsuntersuchungen	32203–32229..... 668
32.3.4 Klinisch-chemische Untersuchungen.....	32230–32421..... 670
32.3.5 Immunologische Untersuchungen	32426–32533..... 688
32.3.6 Blutgruppenserologische Untersuchungen.....	32540–32557..... 699
32.3.7 Infektionsimmunologische Untersuchungen	32560–32670..... 701
32.3.8 Parasitologische Untersuchungen	32680–32682..... 712
32.3.9 Mykologische Untersuchungen.....	32685–32692..... 713
32.3.10 Bakteriologische Untersuchungen	32700–32775..... 715
32.3.11 Virologische Untersuchungen	32779–32795..... 724
32.3.12 Molekularbiologische Untersuchungen.....	32811–32859..... 726
32.3.14 Molekulargenetische Untersuchungen.....	32860–32867..... 734
32.3.15 Immungenetische Untersuchungen	735
32.3.15.1 Transplantationsvorbereitende immungenetische Untersuchungen	32901–32918..... 735
32.3.15.2 Allgemeine immungenetische Untersuchungen.....	32931–32949..... 737
33 Ultraschalldiagnostik	33000–33100 741
34 Diagnostische und interventionelle Radiologie, CT, Magnetfeld-Resonanz-Tomographie und Positronenemissionstomographie mit CT	754
34.1 Präambel	754
34.2 Diagnostische Radiologie.....	756
34.2.1 Schädel, Halsweichteile	34210–34212..... 756
34.2.2 Thorax, Wirbelsäule, Myelographie	34220–34223..... 756
34.2.3 Röntgenaufnahmen von Teilen von Skelett, Kopf, Schultergürtel, Extremitäten, Becken, Weichteile; Arthrographien	34230–34238..... 757
34.2.4 Röntgenuntersuchung des Thorax und Abdomens	34240–34252..... 761
34.2.5 Urogenitalorgane.....	34255–34257..... 764
34.2.6 Gangsysteme	34260..... 765
34.2.7 Mammographie	34270–34275..... 765
34.2.8 Durchleuchtungen/Schichtaufnahmen.....	34280–34282..... 767
34.2.9 Gefäße	34283–34298..... 768
34.3 Computertomographie	773
34.3.1 Neurocranium und Wirbelsäule	34310–34312..... 773
34.3.2 Gesichtsschädel, Schädelbasis, Halsweichteile	34320–34322..... 774
34.3.3 Thorax	34330..... 774
34.3.4 Abdomen, Retroperitoneum, Becken.....	34340–34345..... 775
34.3.5 Extremitäten, angrenzende Gelenke	34350–34351..... 776
34.3.6 Bestrahlungsplanung CT.....	34360..... 777
34.4 Magnet-Resonanz-Tomographie.....	777
34.4.1 Neurocranium und Wirbelsäule	34410–34411..... 779
34.4.2 Gesichtsschädel, Schädelbasis, Halsweichteile	34420–34422..... 779

34.4.3	Thorax	34430–34431	780
34.4.4	Abdomen, Retroperitoneum, Becken	34440–34442	781
34.4.5	Extremitäten, angrenzende Gelenke	34450–34452	782
34.4.6	Bestrahlungsplanung MRT	34460	783
34.4.7	MRT-Angiographien	34470–34492	783
34.5	Nicht vaskuläre interventionelle Maßnahmen	34500–34505	786
34.6	Osteodensitometrie	34600–34601	788
34.7	Diagnostische Positronenemissionstomographie (PET) (PET/CT)	34700–34703	789
34.8	Telekonsiliarische Befundbeurteilungen von Röntgenaufnahmen und CT-Aufnahmen (Telekonsil)	34800–34821	794
35	Leistungen gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Durchführung der Psychotherapie (Psychotherapie-Richtlinie)	35100–35152	797
35.1	Nicht antragspflichtige Leistungen	35100–35152	798
35.2	Antragspflichtige Leistungen	35153–35199	807
35.2.1	Einzeltherapien	35401–35435	808
35.2.2	Gruppentherapien	35503–35719	815
35.2.3	Zuschläge	35720–35779	819
35.2.3.1	Zuschläge gemäß Nr. 2 der Präambel zu Abschnitt 35.2	35571–35573	819
35.2.3.2	Zuschläge für Kurzzeittherapie	35591–35599	820
35.3	Psychodiagnostische Testverfahren	35600–35602	821
36	Belegärztliche Operationen, Anästhesien, postoperative Überwachung und konservativ belegärztlicher Bereich	824	824
36.1	Präambel	824	824
36.2	Belegärztliche Operationen	825	825
36.2.1	Präambel	825	825
Die Leistungen der belegärztlichen Operationen, Anästhesien, postoperative Überwachung der Kapitel 36.2.2 bis 36.6.3 wurden wegen des großen Umfangs nicht mit Kommentaren aufgenommen.			
37	Versorgung gemäß Anlage 27 und 30 zum Bundesmantelvertrag Ärzte (BMV-Ä)	829	829
37.1	Präambel	829	829
37.2	Kooperations- und Koordinationsleistungen gemäß Anlage 27 zum BMV-Ä	37100–37120	830
37.3	Besonders qualifizierte und koordinierte palliativmedizinische Versorgung gemäß Anlage 30 zum BMV-Ä	37300–37320	832
37.4	Versorgungsplanung gemäß der Vereinbarung nach § 132g Abs. 3 SGB V	37400	838
38	Delegationsfähige Leistungen	839	839
38.1	Präambel	839	839
38.2	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen von Praxismitarbeitern	38100–38105	841
38.3	Ärztlich angeordnete Hilfeleistungen von qualifizierten, nicht ärztlichen Praxisassistenten	38200–38207	841
V	Kostenpauschalen	845	845
40	Kostenpauschalen	845	845
40.1	Präambel	845	845
40.3	Kostenpauschalen für Versandmaterial, Versandgefäße usw. sowie für die Versendung bzw. den Transport von Untersu- chungsmaterial, Röntgenaufnahmen und Filmfolien	40100–40106	845
40.4	Kostenpauschale für die Versendung bzw. den Transport von Briefen, Szintigrammen und/oder schriftlichen Unterlagen, Kostenpauschale für Telefax	40110–40111	847
40.5	Kostenpauschalen für Krankheitsbericht, Kurplan, Fotokopien, Testbriefchen, Bezug von Harnstoff oder Mifepriston, Einmalsklerosierungsnadeln, für Besuche durch Mitarbeiter	40142–40167	848
40.6	Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Herzkatheter- untersuchungen und koronaren Rekanalisationsbehandlungen	40300–40306	849

40.7	Leistungsbezogene Kostenpauschalen bei Allergie-Testungen..	40350–40351	850
40.8	Leistungsbezogene Kostenpauschalen für interventionelle Eingriffe	40454–40455	850
40.9	Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Hochfrequenzdiathermieschlingen, Probenentnahmezangen, Endo-/Hämooclips inkl. Endo-/Hämo-Clipapplikatoren.....	40460–40462	851
40.10	Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Radionuklide	40500–40584	851
40.11	Leistungsbezogene Kostenpauschalen für ophtalmologische Eingriffe	40680–40681	854
40.13	Leistungsbezogene Kostenpauschalen für endoskopische Gelenkeingriffe inklusive Arthroskopielösungen.....	40750–40754	854
40.14	Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Sach- und Dienstleistungen bei Behandlung mit renalen Ersatzverfahren und extrakorporalen Blutreinigungsverfahren	40815–40838	855
40.16	Leistungsbezogene Kostenpauschalen im Rahmen des Mammographie- Screening.....	40850–40855	858
40.17	Leistungsbezogene Kostenpauschalen für Sachkosten bei der Vakuumversiegelungstherapie.....	40900–40903	859

VI Anhänge..... 861

1	Verzeichnis der nicht gesondert berechnungsfähigen Leistungen	861
2	Zuordnung der operativen Prozeduren nach § 295 SGB V (OPS) zu den Leistungen der Kapitel 31 und 36	871
3	Angaben für den zur Leistungserbringung erforderlichen Zeitaufwand des Vertragsarztes gemäß § 87 Abs. 2 S. 1 SGB V in Verbindung mit § 106a Abs. 2 SGB V	872
4	Verzeichnis nicht oder nicht mehr berechnungsfähiger Leistungen	874
5	nicht vorhanden	875
6	Zuordnung der Gebührenordnungspositionen der Kapitel 50 und 51 zu den Anlagen der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V (ASV-RL).....	876

VII Ausschließlich im Rahmen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV) berechnungsfähige Gebührenordnungspositionen .. 877

50	Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)..	883	
50.1	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V: Anlage 2 a) Tuberkulose und atypische Mykobakteriose.....	50100–50112	884
50.4	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V: Anlage 1.1 b) Rheumatologische Erkrankungen Erwachsene und Rheumatologische Erkrankungen Kinder und Jugendliche	50400–50401	888
50.5	Diagnostische und therapeutische Gebührenordnungspositionen gemäß der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach § 116b SGB V: Anlage 2 c) Hämophilie.....	50510–50512	889
51	Anlagenübergreifende Gebührenordnungspositionen der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV)		890
51.1	Strukturpauschalen in der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung (ASV).....	51010–51011	890
51.2	Allgemeine Gebührenordnungspositionen	51020–51021	891
51.3	Psychotherapeutische Leistungen	51030–51033	891

51.4	Gebührenordnungspositionen für die Behandlung von onkologischen Erkrankungen.....	51040–51041.....	893
51.5	Augenärztliche Gebührenpositionen.....	51050.....	894

VIII Ausschließlich im Rahmen von Erprobungsverfahren gemäß § 137e SGB V berechnungsfähige Gebührenordnungspositionen 895

60	Allgemeine Regelungen zu Erprobungsverfahren gemäß § 137e SGB V.....	895
60.1	Kosten.....	896
60.1.1	Nicht gesondert berechnungsfähige Kosten.....	896
60.1.2	Gesondert berechnungsfähige Kosten.....	896
60.1.2.1	Sprechstundenbedarf/Kontrastmittel.....	896
60.1.2.1.1	Für an der vertragsärztlichen Versorgung teilnehmende Ärzte, Berufsausübungsgemeinschaften und Medizinische Versorgungszentren gilt im Rahmen der Erprobungsverfahren folgendes.....	896
60.1.2.1.2	Für nach § 108 SGB V zugelassene Krankenhäuser gilt im Rahmen des Erprobungsverfahrens folgendes.....	896
60.1.2.2	Gesondert berechnungsfähige Sachkosten.....	896
61	Spezifische Regelungen zu Erprobungsverfahren gemäß § 137e SGB V.....	897
61.1	Erprobungs-Richtlinie „Liposuktion“.....	897
61.1.1	Präambel.....	897
61.1.2	Spezifische Leistungen.....	897
61.1.2.1	Gebührenordnungspositionen bei Durchführung einer Liposuktion nach Kategorie AA6.....	61010–61018..... 897
61.1.2.2	Gebührenordnungspositionen bei Durchführung einer Liposuktion nach Kategorie AA7.....	61020–61029..... 898
61.2	Erprobungs-Richtlinie „Tonsillotomie“.....	900
61.2.1	Präambel.....	900
61.2.2	Spezifische Leistungen.....	900
61.2.2.1	Gebührenordnungspositionen bei Durchführung einer Tonsillotomie gemäß Kategorie N2.....	61030–61035..... 901
61.2.2.2	Gebührenordnungspositionen bei Durchführung einer Tonsillotomie mit Adenotomie gemäß Kategorie N3.....	61040–61045..... 902
61.3	Erprobungs-Richtlinie „MRgFUS-TUF“.....	903
61.3.1	Präambel.....	903
61.3.2	Spezifische Leistungen.....	61050–61052..... 903
61.4	Erprobungs-Richtlinie „MM-pul-art-Druck-Herzinsuff“.....	904
61.4.1	Präambel.....	904
61.4.2	Spezifische Leistungen.....	61060–61064..... 904
61.5	Erprobungs-Richtlinie „Amyloid-PET“.....	905
61.5.1	Präambel.....	905
61.5.2	Spezifische Leistungen.....	61070–61071..... 905

Schutzimpfungen..... 907

Informationen der KBV: Vergütung in der ASV: Beschluss zur Definition des Behandlungsfalls..... 911

Rechtsprechung: Urteile zu GKV-Abrechnungen und Behandlungen 913

1.	Grundsätze bei GKV-Abrechnung.....	913
2.	Behandlungen – Einzelfälle.....	914
3.	Praxisführung.....	916

Literatur und Internet..... 919

Stichwortverzeichnis..... 923