



Übersicht indikationsbezogener Ausnahmekennziffern Gültig ab 1. April 2018

Untersuchungsindikation	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 Mutterschaft-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	32007
Neu: Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32024 (bisher in 32007)
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

Eine Auflistung der einzelnen Untersuchungen, welche bei Angabe der oben aufgeführten Ausnahmekennziffern vom Laborbudget ausgenommen sind findet sich auf den Seiten 3-9.

Quelle: Beschluss des Bewertungsausschusses nach § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V in seiner 412. Sitzung (schriftliche Beschlussfassung) zur Änderung des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM), veröffentlicht im Deutschen Ärzteblatt, Jg. 115, Heft 1-2, 8. Januar 2018.



**Ausnahmekennziffern nach Stichworten
Gültig ab 1. April 2018**

Stichwort	Ziffer
Allergie (Kinder bis 6. Lebensjahr)	32009
Anfallsleiden (unter antiepileptischer Therapie)	32008
Antikoagulantientherapie, orale	32015
Antineoplastische Therapie	32012
Antiphospholipidsyndrom	32011
Clozapintherapie bei Psychosen	32008
Diabetes mellitus, manifest	32022
Drogen <ul style="list-style-type: none">• Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger	32014
Endokrinologische Erkrankungen (bis 18. Lebensjahr)	32017
Hämophilie	32011
Hepatitis B, Hepatitis C (antivirale Therapie)	32005
HIV-Infektion, therapiebedürftig	32021
HLA-Diagnostik vor Transplantation	32020
Immunsuppressive Therapie <ul style="list-style-type: none">• nach Transplantation• bei Kollagenosen, Rheumatoider Arthritis	32020 32023
Infektionskrankheiten <ul style="list-style-type: none">• Meldepflichtige Erkrankungen• Prä- bzw. perinatale Infektionen	32006 32024
Kollagenosen	32023
Marcumar-Behandlung	32015
Meldepflichtige Erkrankungen <ul style="list-style-type: none">• Infektionskrankheiten• Prä- bzw. perinatale Infektionen	32006 32024
Methadonsubstitution Opiatabhängiger	32014
Mukoviszidose	32006
Mutterschaftsvorsorge	32007
Niereninsuffizienz	32018
Prä- bzw. perinatale Infektionen	32024
Psychosen (unter Clozapintherapie)	32008
Quick	32015
Rheumatoide Arthritis (PCP)	32023
Schwangerschaft <ul style="list-style-type: none">• Mutterschaftsvorsorge• Prä- bzw. perinatale Infektionen	32007 32024
Stoffwechselerkrankungen, angeboren (bis 18. Lebensjahr)	32017
Strahlentherapie	32012
Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger	32014
Thrombophilie, hereditär	32011
Tumorerkrankung	32012
Zytostatika-Therapie	32012



Gültig ab 1. April 2018

Untersuchungsindikation	Ausnahme-kennziffer	Ausgenommene GOPen	Untersuchung
Nebenstehende GOP bleiben bei der Ermittlung des arztpraxisspezifischen Fallwerts unberücksichtigt	GENERELL BEFREIT	32125 32880 32881 32882	Präoperative Diagnostik Laborpauschalen für Untersuchungen im Zusammenhang mit GOP 01732 (Gesundheitsuntersuchung)
Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosid-analoga	32005	32058 32066 32070 32071 32781 32823 32827	Bilirubin gesamt Kreatinin (Jaffé-Methode) GPT Gamma-GT HbsAg HBV-DNA oder HCV-RNA quantitativ HCV-Genotyp
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006	32565 32566 32567 32568 32569 32570 32571 32640 32574 32575 32576 32586 32587 32590 32592 32593 32600 32612 32613 32614 32615 32781 32832 32619 32620 32623 32624 32629 32630 32636 32660 32662 32664	Luesabklärung: VDRL (Cardiolipin-Flockungstest) Treponemenantikörper-Nachweis Treponemenantikörper-Bestimmung Treponema pallidum-Bestätigung Toxoplasma-Ak-Suchtest (qualitativ) Toxoplasma-IgM-Ak quantitativ Toxoplasma-Ak quantitativ Toxoplasma-IgG-Ak Avidität Röteln-Ak-Nachweis Immunoassay HIV-1 oder HIV-1/2-Ak Immunoassay HIV-2 Ak Immunoassay Borrelia burgdorferi-Antikörper Brucella-Antikörper Coxiella burnetii-Antikörper Legionellen-Antikörper Leptospiren-Antikörper Chlamydien-Antikörper Hepatitisabklärung: HAV-Antikörper HAV-IgM-Antikörper HBc-Antikörper HBc-IgM-Antikörper HBsAg HBeAg HDV-IgG-Ak HDV-IgM-Ak Masernvirus-Antikörper Mumpsvirus-Antikörper Varicella-Zoster-Virus-IgG-Ak Varicella-Zoster-Virus-IgM-Ak Echinococcus-Antikörper HIV-1, HIV-2-Antikörper (Westernblot) Borrelia-Antikörper Untersuchungen auf Ak gegen Krankheitserreger (Ähnliche Untersuchungen wie 32660-32663)



Untersuchungsindikation	Ausnahme-kennziffer	Ausgenommene GOPen	Untersuchung
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006	32172	Parasiten-Nachweis
		32176	Ziehl-Neelsen-Färb. auf Mykobakterien
		32177	Färbung mit Fluorochromen auf Mykobakterien
		32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen
		32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien
		31785	Heidenhain-Färbung auf Protozoen
		32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen
		32680	Parasiten-Antigen Direktnachweis
		32700	Bakterien-Antigen Nachweise: Bakterien-Antigen Direktnachweis
		32705	Shigatoxin
		32707	Direktnachweis von Bakterien-Antigenen (Ähnliche Unters. wie 32703-32706)
		32721	Sputum-, Bronchialsekret-Untersuchung
		32722	Stuhluntersuchung I
		32723	Stuhluntersuchung II
		32724	Blutkultur, aerobe oder anaerob
		32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie-, Bronchiallavage- oder Operationsmaterial
		32726	Unters. Abstrich, Exsudat, Sekret I
		32727	Unters. Abstrich, Exsudat, Sekret II
		32743	Kulturelle Untersuchung auf Borrelien
		32745	Kulturelle Untersuchung auf Legionellen
		32746	Kulturelle Untersuchung auf Leptospiren
		32747	Kulturelle Unters. auf Mykobakterien
		32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
		32749	Bakterielle Toxine mittels Zellkultur
		32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
		32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
		32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
		32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
		32764	Differenzierung Tuberkulosebakterien
		32766	Empfindlichkeitsprüfung I
		32767	Empfindlichkeitsprüfung II
		32768	Bestimmung der minimalen Hemmkonzentration (MHK)
32780	Virus-Antigen Nachweise: Hepatitis A-Virus (HAV)		
32783	HIV		
32786	Influenzaviren		
32789	Adenoviren		
32790	Rotaviren		
32791	Direktnachweis von Virus-Antigenen (Ähnliche Untersuchungen wie 32780-32790)		
32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren		
32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien in Zellkulturen oder in vivo		



Untersuchungsindikation	Ausnahme-kennziffer	Ausgenommene GOPen	Untersuchung
Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32006	32825 32829 32830 32833 32834 32835 32836 32837 32838 32839 32841 32842	Nukleinsäurenachweis (PCR): Mycobacterium tuberculosis Complex (MTC) Bordetella pertussis und B. parapertussis Mycobacterium tuberculosis Toxoplasma Erreger aus Liquor HCV Neisseria gonorrhoeae MRSA Norovirus Chlamydien Influenza A und B Mycoplasmen
Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschaft-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	32007	32031 32035 32038 32120	Urinsediment Erythrozytenzählung Hämoglobin Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32024 (bisher in 32007)	32565 32566 32567 32568 32569 32570 32571 32640 32574 32575 32660 32594 32602 32603 32621 32626 32629 32630 32781 32740 32750 32760 32832 32833	VDRL (Cardiolipin-Flockungstest) Treponemenantikörper-Nachweis Treponemenantikörper-Bestimmung Treponema pallidum-Bestätigung Toxoplasma-Ak-Suchtest (qualitativ) Toxoplasma-IgM-Ak quantitativ Toxoplasma-Ak quantitativ Toxoplasma-IgG-Ak Avidität Röteln-Ak-Nachweis Immunoassay HIV-1 oder HIV-1/2-Ak Immunoassay HIV-1, HIV-2-Antikörper (Westernblot) Listerien-Antikörper Cytomegalievirus-Antikörper Cytomegalievirus-IgM-Antikörper HSV-Antikörper Parvoviren-Antikörper Varicella-Zoster-Virus-IgG-Ak Varicella-Zoster-Virus-IgM-Ak HBsAg Bakteriologische Untersuchungen: Kultureller Nachweis betahämolisierender Streptokokken Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen Nukleinsäurenachweis (PCR): Parvovirus Toxoplasma



Untersuchungsindikation	Ausnahme-kennziffer	Ausgenommene GOPen	Untersuchung		
Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	32008	32070	GPT		
		32071	Gamma-GT		
		32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung		
		32305	Arzneimittel		
		32314	Bestimmung von Substanzen mittels DC, GC, HPLC und anschließender MS		
		32342	Antiepileptika		
Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32009	32380	ECP (Eosinophiles kationisches Protein)		
		32426	Gesamt-IgE		
		32427	Allergenspezifische Immunglobuline I		
Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32011	32112	PTT		
		32113	Quick (TPZ), Plasma		
		32115	Thrombinzeit (TZ)		
		32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung		
			32203	Thrombelastogramm	
			32208	Untersuchung der Gerinnungsfunktion durch Globaltests - Ähnliche Untersuchungen wie 32205-32207 z.B. Anti-Xa Aktivität	
				32212	Fibrinmonomere, Fibrin-, Fibrinogenspaltprodukte, z.B. D-Dimere
				32213	Faktor II
				32214	Faktor V
				32215	Faktor VII
				32216	Faktor VIII
				32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein
				32218	Faktor IX
				32219	Faktor X
				32220	Faktor XI
				32221	Faktor XII
				32222	Faktor XIII
				32228	Untersuchungen Thrombozytenfunktion
Erkrankungen unter anti-neoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika Therapie und/oder Strahlentherapie	32012	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)		
		32068	Alkalische Phosphatase		
		32070	GPT		
		32071	Gamma-GT		
		32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung		
			32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	
			32155	Alkalische Leukozytenphosphatase	
			32156	Esterasereaktion	
			32157	Peroxydasereaktion	
			32159	Eisenfärbung	
			32163	Knochenmarkspunktat	
			32168	Knochenmarksausstrich	
			32169	Vergleich Knochenmark-/Blutausstrich	
			32324	CEA	
			32351	PSA	
			32376	β2-Mikroglobulin	
			32390	CA 125	
			32391	CA 15-3	
			32392	CA 19-9	
			32394	CA 72-4 (TAG 72)	
		32395	NSE		
		32396	SCC		



Untersuchungsindikation	Ausnahme-kennziffer	Ausgenommene GOPen	Untersuchung
Erkrankungen unter anti-neoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika Therapie und/oder Strahlentherapie	32012	32397 32400 32446 32447 32527	TPA, TPS CYFRA 21-1 Freie Kappa-Ketten Freie Lambda-Ketten Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) – Ähnliche Untersuchungen wie 32520-32526
Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	32014	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 Cannabinoide (THC) Kokain Methadon Opiate (Morphin) Phencyclidin (PCP) Alkohol-Bestimmung Drogen Arzneimittel Bestimmung von Substanzen mittels DC, GC, HPLC und anschließender MS Amphetamine Barbiturate Benzodiazepine Cannabinoide Kokain Methadon Opiate Quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay (Ähnliche Untersuchungen wie 32330-32336)
Orale Antikoagulantien-therapie	32015	32026 32113 32114 32120	TPZ (Thromboplastinzeit) Quick-Wert, Plasma Quick-Wert, Kapillarblut Mechanisiertes Blutbild, Retikulozyten-zählung
Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32017	32082 32101 32309 32310 32320 32321 32359 32361 32367 32368 32370 32371 32401 32412	Calcium TSH Phenylalanin Aminosäuren fT4 fT3 Insulin Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay (Ähnliche Untersuchungen wie 32350-32360) Cortisol 17-Hydroxy-Progesteron HGH, STH IGF-I, SM-C, IGFBP-3 Dihydrotestosteron ACTH



Untersuchungsindikation	Ausnahme-kennziffer	Ausgenommene GOPen	Untersuchung
Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25ml/min	32018	32064 32065 32066 32081 32083 32197 32237 32411 32435	Harnsäure Harnstoff Kreatinin (Jaffé-Methode) Kalium Natrium Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance Gesamteiweiß im Liquor oder Harn Parathormon, intakt Albumin
HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgreicher Transplantation	32020	32374 32379 32784 32843 32844 32901 32902 32904 32906 32908 32910 32911 32915 32916 32917 32918 32939 32940 32941	Cyclosporin Tacrolimus (FK 506) Cytomegalievirus (CMV) Polyoma-Virus PCR bei organtransplantierten Patienten EBV PCR bei organtransplantierten Patienten Ausschluss einer Expressionsvariante Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT) Erweitertes Transplantations-Cross-Match Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT, ggf. nach Dithiothreitol (DTT) Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene, Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen, Berechnung des virtuellen Panelreaktivitätswertes Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mit Single-Antigen-Festphasentest Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT, ggf. nach Dithiothreitol (DTT) Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene, Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen



Untersuchungsindikation	Ausnahme-kennziffer	Ausgenommene GOPen	Untersuchung
HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	32020	32942 32943	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mit Single-Antigen-Festphasentest Zuschlag für Komplement/IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den GOP 32917, 32918, 32941, 32942
Therapiebedürftige HIV-Infektionen	32021	32058 32066 32070 32071 32520 32521 32522 32523 32524 32525 32526 32822 32824 32828	Bilirubin gesamt Kreatinin (Jaffé-Methode) GPT Gamma GT B-Lymphozyten T-Lymphozyten CD4-T-Zellen CD8-T-Zellen NK-Zellen Aktivierte T-Zellen Zytotoxische T-Zellen Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe Fusions-/Integrase-Inhibitor bei V.a. Therapieversagen HIV-RNA Genotypische HIV-Resistenztestung
Manifester Diabetes mellitus	32022	32025 32057 32066 32094 32135	Glucose Glukose Kreatinin (Jaffé-Methode) HbA1, HbA1c Mikroalbuminurie-Nachweis
Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	32023	32042 32066 32068 32070 32071 32081 32120 32461 32489 32490 32491	BSG Kreatinin (Jaffé-Methode) Alkalische Phosphatase GPT Gamma-GT Kalium Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung Rheumafaktor (RF) Anti-CCP-AK ANA Suchtest anti-ds-DNA