



## Übersicht indikationsbezogener Ausnahmekennziffern Gültig ab 1. Juli 2018

| Untersuchungsindikation  | Ausnahmekennziffer         |
|--|----------------------------|
| Neu: Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls 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 Mutterschaft-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung   | 32007                      |
| Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen  | 32024<br>(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 3-10.

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 / Ergänzungen KVBW Rundschreiben 2018.



## Ausnahmekennziffern nach Stichworten Gültig ab 1. Juli 2018

| Stichwort   | Ziffer         |
|---|----------------|
| Allergie (Kinder bis 6. Lebensjahr)   | 32009          |
| Anfallsleiden (unter antiepileptischer Therapie)  | 32008          |
| Neu: Antibiotikatherapie  | 32004          |
| Antikoagulantientherapie, orale   | 32015          |
| Antineoplastische Therapie  | 32012          |
| Antiphospholipidsyndrom   | 32011          |
| Clozapintherapie bei Psychosen  | 32008          |
| Diabetes mellitus, manifest   | 32022          |
| Drogen <ul style="list-style-type: none"><li>• Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger</li></ul>  | 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"><li>• nach Transplantation</li><li>• bei Kollagenosen, Rheumatoider Arthritis</li></ul> | 32020<br>32023 |
| Infektionskrankheiten <ul style="list-style-type: none"><li>• Meldepflichtige Erkrankungen</li><li>• Prä- bzw. perinatale Infektionen</li></ul>     | 32006<br>32024 |
| Kollagenosen  | 32023          |
| Marcumar-Behandlung   | 32015          |
| Meldepflichtige Erkrankungen <ul style="list-style-type: none"><li>• Infektionskrankheiten</li><li>• Prä- bzw. perinatale Infektionen</li></ul>     | 32006<br>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"><li>• Mutterschaftsvorsorge</li><li>• Prä- bzw. perinatale Infektionen</li></ul>                  | 32007<br>32024 |
| Stoffwechselerkrankungen, angeboren (bis 18. Lebensjahr)  | 32017          |
| Strahlentherapie  | 32012          |
| Substitutionsbehandlung Opiatabhängiger   | 32014          |
| Thrombophilie, hereditär  | 32011          |
| Tumorerkrankung   | 32012          |
| Zytostatika-Therapie  | 32012          |



**Gültig ab 1. Juli 2018**

| Untersuchungsindikation   | Ausnahme-kennziffer     | Ausgenommene GOPen  | Untersuchung   |
|---|-------------------------|---|--|
| Nebenstehende GOP bleiben bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwerts unberücksichtigt   | <b>GENERELL BEFREIT</b> | 32125<br>32880<br>32881<br>32882  | Präoperative Diagnostik<br>Laborpauschalen für Untersuchungen im Zusammenhang mit GOP 01732 (Gesundheitsuntersuchung)  |
| <b>Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung</b> | <b>32004</b>            | 32151<br><br>32459<br>32720 bis 32727<br><br>32750,<br>32760 bis 32763<br>32759<br>32772, 32773<br>32774, 32775   | Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung<br>Procalcitonin<br>Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien<br>Differenzierung Bakterienkulturen<br><br>MALDI-TOF-Massenspektrometrie<br>Empfindlichkeitsprüfungen<br>Phänotypische Bestätigung einer Multi-resistenz   |
| Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga   | <b>32005</b>            | 32058<br>32066<br>32070<br>32071<br>32781<br>32823<br>32827   | Bilirubin gesamt<br>Kreatinin (Jaffé-Methode)<br>GPT<br>Gamma-GT<br>HbsAg<br>HBV-DNA oder HCV-RNA quantitativ<br>HCV-Genotyp   |
| Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose   | <b>32006</b>            | 32565<br>32566<br>32567<br>32568<br><br>32569<br>32570<br>32571<br>32640<br>32574<br>32575<br>32576<br>32586<br>32587<br>32590<br>32592<br>32593<br>32600<br><br>32612<br>32613<br>32614<br>32615<br>32781<br>32832<br>32619<br>32620 | <b>Luesabklärung:</b><br>VDRL (Cardiolipin-Flockungstest)<br>Treponemenantikörper-Nachweis<br>Treponemenantikörper-Bestimmung<br>Treponema pallidum-Bestätigung<br><br>Toxoplasma-Ak-Suchtest (qualitativ)<br>Toxoplasma-IgM-Ak quantitativ<br>Toxoplasma-Ak quantitativ<br>Toxoplasma-IgG-Ak Avidität<br>Röteln-Ak-Nachweis Immunoassay<br>HIV-1 oder HIV-1/2-Ak Immunoassay<br>HIV-2 Ak Immunoassay<br>Borrelia burgdorferi-Antikörper<br>Brucella-Antikörper<br>Coxiella burnetii-Antikörper<br>Legionellen-Antikörper<br>Leptospiren-Antikörper<br>Chlamydien-Antikörper<br><br><b>Hepatitisabklärung:</b><br>HAV-Antikörper<br>HAV-IgM-Antikörper<br>HBc-Antikörper<br>HBc-IgM-Antikörper<br>HBsAg<br>HBeAg<br>HDV-IgG-Ak<br>HDV-IgM-Ak |



| Untersuchungsindikation   | Ausnahme-kennziffer   | Ausgenommene GOPen | Untersuchung  |
|---|---|--------------------|---|
| Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose | 32006   | 32623              | Masernvirus-Antikörper  |
|   |   | 32624              | Mumpsvirus-Antikörper   |
|   |   | 32629              | Varicella-Zoster-Virus-IgG-Ak   |
|   |   | 32630              | Varicella-Zoster-Virus-IgM-Ak   |
|   |   | 32636              | Echinococcus-Antikörper   |
|   |   | 32660              | HIV-1, HIV-2-Antikörper (Westernblot)   |
|   |   | 32662              | Borrelia-Antikörper   |
|   |   | 32664              | Untersuchungen auf Ak gegen Krankheits-<br>erreger (Ähnliche Untersuchungen wie<br>32660-32663) |
|   |   | 32172              | Parasiten-Nachweis  |
|   |   | 32176              | Ziehl-Neelsen-Färb. auf Mykobakterien   |
|   |   | 32177              | Färbung mit Fluorochromen auf Myko-<br>bakterien  |
|   |   | 32178              | Giemsa-Färbung auf Protozoen  |
|   |   | 32179              | Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien  |
|   |   | 31785              | Heidenhain-Färbung auf Protozoen  |
|   |   | 32186              | Trichrom-Färbung auf Protozoen  |
|   |   | 32680              | Parasiten-Antigen Direktnachweis  |
|   |   | 32700              | <b>Bakterien-Antigen Nachweise:</b><br>Bakterien-Antigen Direktnachweis                         |
|   |   | 32705              | Shigatoxin  |
|   |   | 32707              | Direktnachweis von Bakterien-Antigenen<br>(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,<br>Biopsie-, Bronchiallavage- oder<br>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<br>mittels Antiseren  |                    |   |
| 32760   | Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu<br>3 Reaktionen |                    |   |
| 32761   | Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind.<br>4 Reaktionen  |                    |   |
| 32762   | Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind.<br>10 Reaktionen |                    |   |
| 32764   | Differenzierung Tuberkulosebakterien                        |                    |   |
| 32768   | Bestimmung der minimalen Hemmkonzent-<br>ration (MHK)       |                    |   |



| Untersuchungsindikation  | Ausnahme-kennziffer        | Ausgenommene GOPen | Untersuchung   |
|--|----------------------------|--------------------|--|
| Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose  | 32006                      | 32780              | <b>Virus-Antigen Nachweise:</b><br>Hepatitis A-Virus (HAV)<br>HIV<br>Influenzaviren<br>Adenoviren<br>Rotaviren<br>Direktnachweis von Virus-Antigenen (Ähnliche Untersuchungen wie 32780-32790)<br>Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren<br>Anzüchtung von Viren, Rickettsien in Zellkulturen oder in vivo<br><b>Nukleinsäurenachweis (PCR):</b><br>Mycobacterium tuberculosis Complex (MTC)<br>Bordetella pertussis und B. parapertussis<br>Mycobacterium tuberculosis<br>Toxoplasma<br>Erreger aus Liquor<br>HCV<br>Neisseria gonorrhoeae<br>MRSA<br>Norovirus<br>Chlamydien<br>Influenza A und B<br>Mycoplasmen |
|  |                            | 32783              |  |
|  |                            | 32786              |  |
|  |                            | 32789              |  |
|  |                            | 32790              |  |
|  |                            | 32791              |  |
|  |                            | 32792              |  |
|  |                            | 32793              |  |
|  |                            | 32825              |  |
|  |                            | 32829              |  |
|  |                            | 32830              |  |
|  |                            | 32833              |  |
|  |                            | 32834              |  |
|  |                            | 32835              |  |
|  |                            | 32836              |  |
|  |                            | 32837              |  |
| 32838  |                            |                    |  |
| 32839  |                            |                    |  |
| 32841  |                            |                    |  |
| 32842  |                            |                    |  |
| Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschaft-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung | 32007                      | 32031              | Urinsediment<br>Erythrozytenzählung<br>Hämoglobin<br>Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung   |
|  |                            | 32035              |  |
|  |                            | 32038              |  |
|  |                            | 32120              |  |
| Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen  | 32024<br>(bisher in 32007) | 32565              | VDRL (Cardiolipin-Flockungstest)<br>Treponemenantikörper-Nachweis<br>Treponemenantikörper-Bestimmung<br>Treponema pallidum-Bestätigung<br>Toxoplasma-Ak-Suchtest (qualitativ)<br>Toxoplasma-IgM-Ak quantitativ<br>Toxoplasma-Ak quantitativ<br>Toxoplasma-IgG-Ak Avidität<br>Röteln-Ak-Nachweis Immunoassay<br>HIV-1 oder HIV-1/2-Ak Immunoassay<br>HIV-1, HIV-2-Antikörper (Westernblot)<br>Listerien-Antikörper<br>Cytomegalievirus-Antikörper<br>Cytomegalievirus-IgM-Antikörper<br>HSV-Antikörper<br>Parvoviren-Antikörper<br>Varicella-Zoster-Virus-IgG-Ak<br>Varicella-Zoster-Virus-IgM-Ak<br>HBsAg                |
|  |                            | 32566              |  |
|  |                            | 32567              |  |
|  |                            | 32568              |  |
|  |                            | 32569              |  |
|  |                            | 32570              |  |
|  |                            | 32571              |  |
|  |                            | 32640              |  |
|  |                            | 32574              |  |
|  |                            | 32575              |  |
|  |                            | 32660              |  |
|  |                            | 32594              |  |
|  |                            | 32602              |  |
|  |                            | 32603              |  |
|  |                            | 32621              |  |
|  |                            | 32626              |  |
| 32629  |                            |                    |  |
| 32630  |                            |                    |  |
| 32781  |                            |                    |  |



| Untersuchungsindikation  | Ausnahme-kennziffer        | Ausgenommene GOPen | Untersuchung  |
|--|----------------------------|--------------------|---|
| Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen                          | 32024<br>(bisher in 32007) | 32740              | <b>Bakteriologische Untersuchungen:</b><br>Kultureller Nachweis betahämolyisierender Streptokokken<br>Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren<br>Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen<br><b>Nukleinsäurenachweis (PCR):</b><br>Parvovirus<br>Toxoplasma   |
|  |                            | 32750              |   |
|  |                            | 32760              |   |
|  |                            | 32832              |   |
|  |                            | 32833              |   |
| Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie     | 32008                      | 32070              | GPT<br>Gamma-GT<br>Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung<br>Arzneimittel<br>Bestimmung von Substanzen mittels DC, GC, HPLC und anschließender MS<br>Antiepileptika   |
|  |                            | 32071              |   |
|  |                            | 32120              |   |
|  |                            | 32305              |   |
|  |                            | 32314              |   |
| Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr                   | 32009                      | 32380              | ECP (Eosinophiles kationisches Protein)<br>Gesamt-IgE<br>Allergenspezifische Immunglobuline I   |
|  |                            | 32426              |   |
|  |                            | 32427              |   |
| Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie | 32011                      | 32112              | PTT<br>Quick (TPZ), Plasma<br>Thrombinzeit (TZ)<br>Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung<br>Thrombelastogramm<br>Untersuchung der Gerinnungsfunktion durch Globaltests - Ähnliche Untersuchungen wie 32205-32207 z.B. Anti-Xa Aktivität<br><br>Fibrinmonomere, Fibrin-, Fibrinogenspaltprodukte, z.B. D-Dimere<br>Faktor II<br>Faktor V<br>Faktor VII<br>Faktor VIII<br>Faktor VIII-assoziiertes Protein<br>Faktor IX<br>Faktor X<br>Faktor XI<br>Faktor XII<br>Faktor XIII<br>Untersuchungen Thrombozytenfunktion |
|  |                            | 32113              |   |
|  |                            | 32115              |   |
|  |                            | 32120              |   |
|  |                            | 32203              |   |
|  |                            | 32208              |   |
|  |                            | 32212              |   |
|  |                            | 32213              |   |
|  |                            | 32214              |   |
|  |                            | 32215              |   |
|  |                            | 32216              |   |
|  |                            | 32217              |   |
|  |                            | 32218              |   |
|  |                            | 32219              |   |
|  |                            | 32220              |   |
|  |                            | 32221              |   |
| 32222  |                            |                    |   |
| 32228  |                            |                    |   |



| Untersuchungsindikation   | Ausnahme-kennziffer  | Ausgenommene GOPen | Untersuchung   |
|---|--|--------------------|--|
| <b>Erkrankungen unter anti-neoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika Therapie und/oder Strahlentherapie</b> | <b>32012</b>   | 32066              | Kreatinin (Jaffé-Methode)  |
|   |  | 32068              | Alkalische Phosphatase   |
|   |  | 32070              | GPT  |
|   |  | 32071              | Gamma-GT   |
|   |  | 32120              | Mechanisieretes Blutbild, Retikulozyten-zählung  |
|   |  | 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  |
|   |  | 32397              | TPA, TPS   |
|   |  | 32400              | CYFRA 21-1   |
|   |  | 32446              | Freie Kappa-Ketten   |
|   |  | 32447              | Freie Lambda-Ketten  |
|   |  | 32527              | Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) – Ähnliche Untersuchungen wie 32520-32526 |
| <b>Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses</b>        | <b>32014</b>   | 32137              | Buprenorphinhydrochlorid   |
|   |  | 32140              | Amphetamin/Metamphetamin   |
|   |  | 32141              | Barbiturate  |
|   |  | 32142              | Benzodiazepine   |
|   |  | 32143              | Cannabinoide (THC)   |
|   |  | 32144              | Kokain   |
|   |  | 32145              | Methadon   |
|   |  | 32146              | Opiate (Morphin)   |
|   |  | 32147              | Phencyclidin (PCP)   |
|   |  | 32148              | Alkohol-Bestimmung   |
|   |  | 32292              | Drogen   |
|   |  | 32293              | Arzneimittel   |
|   |  | 32314              | Bestimmung von Substanzen mittels DC, GC, HPLC und anschließender MS   |
|   |  | 32330              | Amphetamine  |
|   |  | 32331              | Barbiturate  |
|   |  | 32332              | Benzodiazepine   |
|   |  | 32333              | Cannabinoide   |
|   |  | 32334              | Kokain   |
|   |  | 32335              | Methadon   |
|   |  | 32336              | Opiate   |
| 32337   | Quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay (Ähnliche Untersuchungen wie 32330-32336) |                    |  |



| Untersuchungsindikation  | Ausnahme-kennziffer | Ausgenommene GOPen   | Untersuchung   |
|--|---------------------|--|--|
| <b>Orale Antikoagulantien-therapie</b>   | <b>32015</b>        | 32026<br>32113<br>32114<br>32120   | TPZ (Thromboplastinzeit)<br>Quick-Wert, Plasma<br>Quick-Wert, Kapillarblut<br>Mechanisiertes Blutbild, Retikulozyten-zählung   |
| <b>Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b>                  | <b>32017</b>        | 32082<br>32101<br>32309<br>32310<br>32320<br>32321<br>32359<br>32361<br><br>32367<br>32368<br>32370<br>32371<br>32401<br>32412       | Calcium<br>TSH<br>Phenylalanin<br>Aminosäuren<br>fT4<br>fT3<br>Insulin<br>Quantitative Bestimmung mittels Immuno-assay (Ähnliche Untersuchungen wie 32350-32360)<br>Cortisol<br>17-Hydroxy-Progesteron<br>HGH, STH<br>IGF-I, SM-C, IGFBP-3<br>Dihydrotestosteron<br>ACTH   |
| <b>Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance &lt; 25ml/min</b>   | <b>32018</b>        | 32064<br>32065<br>32066<br>32081<br>32083<br>32197<br><br>32237<br>32411<br>32435  | Harnsäure<br>Harnstoff<br>Kreatinin (Jaffé-Methode)<br>Kalium<br>Natrium<br>Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance<br>Gesamteiweiß im Liquor oder Harn<br>Parathormon, intakt<br>Albumin   |
| <b>HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgreicher Transplantation</b> | <b>32020</b>        | 32374<br>32379<br>32784<br>32843<br><br>32844<br><br>32901<br>32902<br><br>32904<br><br>32906<br><br>32908<br><br>32910<br><br>32911 | Cyclosporin<br>Tacrolimus (FK 506)<br>Cytomegalievirus (CMV)<br>Polyoma-Virus PCR bei organtransplantierten Patienten<br>EBV PCR bei organtransplantierten Patienten<br>Ausschluss einer Expressionsvariante<br>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung<br>Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung<br>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung<br>Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung<br>Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)<br>Erweitertes Transplantations-Cross-Match |





| Untersuchungsindikation   | Ausnahme-kennziffer               | Ausgenommene GOPen | Untersuchung  |
|---|-----------------------------------|--------------------|---|
| HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation | 32020                             | 32915              | Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT, ggf. nach 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, Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen, Berechnung des virtuellen Panelreaktivitätswertes |
|   |                                   | 32918              | Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mit Single-Antigen-Festphasentest   |
|   |                                   | 32939              | Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT, ggf. nach 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, Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen  |
|   |                                   | 32942              | Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mit Single-Antigen-Festphasentest   |
|   |                                   | 32943              | Zuschlag für Komplement/IgG-Subklassen<br>Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den GOP 32917, 32918, 32941, 32942   |
| Therapiebedürftige HIV-Infektionen  | 32021                             | 32058              | Bilirubin gesamt  |
|   |                                   | 32066              | Kreatinin (Jaffé-Methode)   |
|   |                                   | 32070              | GPT   |
|   |                                   | 32071              | Gamma GT  |
|   |                                   | 32520              | B-Lymphozyten   |
|   |                                   | 32521              | T-Lymphozyten   |
|   |                                   | 32522              | CD4-T-Zellen  |
|   |                                   | 32523              | CD8-T-Zellen  |
|   |                                   | 32524              | NK-Zellen   |
|   |                                   | 32525              | Aktivierte T-Zellen   |
|   |                                   | 32526              | Zytotoxische T-Zellen   |
|   |                                   | 32822              | Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe Fusions-/Integrase-Inhibitor bei V.a. Therapieversagen  |
| 32824   | HIV-RNA                           |                    |   |
| 32828   | Genotypische HIV-Resistenztestung |                    |   |



| Untersuchungsindikation  | Ausnahme-kennziffer | Ausgenommene GOPen  | Untersuchung  |
|--|---------------------|---|---|
| <b>Manifester Diabetes mellitus</b>  | <b>32022</b>        | 32025<br>32057<br>32066<br>32094<br>32135   | Glucose<br>Glukose<br>Kreatinin (Jaffé-Methode)<br>HbA1, HbA1c<br>Mikroalbuminurie-Nachweis   |
| <b>Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie</b> | <b>32023</b>        | 32042<br>32066<br>32068<br>32070<br>32071<br>32081<br>32120<br><br>32461<br>32489<br>32490<br>32491 | BSG<br>Kreatinin (Jaffé-Methode)<br>Alkalische Phosphatase<br>GPT<br>Gamma-GT<br>Kalium<br>Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung<br>Rheumafaktor (RF)<br>Anti-CCP-AK<br>ANA Suchtest<br>anti-ds-DNA |