



**LABOR LADEMANNBOGEN**

**MEDIZINISCHE EXPERTISE**

# **EBM - Wirtschaftlichkeitsbonus**

Arztgruppenspezifische Fallwerte  
Gebührenordnungsposition 32001  
Aktuelle Übersicht Kenn-Nummern

**Stand  
Juli 2022**

## Arztgruppenspezifische untere und obere begrenzende Fallwerte

Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale des EBM Kapitels bzw. Abschnitts	Arztgruppe	Unterer begrenzender Fallwert in Euro	Oberer begrenzender Fallwert in Euro
3	Allgemeinmedizin, hausärztliche Internisten und praktische Ärzte	1,60	3,80
4	Kinder- und Jugendmedizin	0,90	2,40
7	Chirurgie	0,00	0,40
8	Gynäkologie, Fachärzte ohne SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	1,00	2,60
8	Gynäkologie, SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungspositionen 08520, 08531, 08535, 08537, 08538, 08539, 08550, 08555 und 08558 berechnen	3,90	60,80
9	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	0,10	0,80
10	Dermatologie	0,50	2,30
11	Humangenetik	0,00	2,80
13.2	Innere Medizin, fachärztliche Internisten ohne SP	1,20	4,60
13.3.1	Innere Medizin, SP Angiologie	0,20	2,00
13.3.2	Innere Medizin, SP Endokrinologie	12,60	71,70
13.3.3	Innere Medizin, SP Gastroenterologie	1,60	6,30
13.3.4	Innere Medizin, SP Hämatologie/Onkologie	10,90	30,50
13.3.5	Innere Medizin, SP Kardiologie	0,30	1,50
13.3.6	Innere Medizin, SP Nephrologie	22,20	55,90
13.3.7	Innere Medizin, SP Pneumologie	0,80	5,20
13.3.8	Innere Medizin, SP Rheumatologie	8,40	35,30
16	Neurologie, Neurochirurgie	0,00	0,90
17	Nuklearmedizin	0,10	17,90
18	Orthopädie, Fachärzte ohne SP Rheumatologie	0,00	0,40
18	Orthopädie, SP Rheumatologie: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungsposition 18700 berechnen	0,20	1,40
20	Phoniatrie, Pädaudiologie	0,00	0,40
21	Psychiatrie	0,00	0,30
26	Urologie	2,40	7,10
27	Physikalische und Rehabilitative Medizin	0,00	0,30
30.7	Schmerztherapie	0,00	0,40

## Gebührenordnungsposition 32001

Grund- oder Konsiliarpauschale des EBM Kapitels bzw. Abschnitts	Arztgruppe	Punkte
3	Allgemeinmedizin, hausärztliche Internisten und praktische Ärzte	19
4	Kinder- und Jugendmedizin	17
7	Chirurgie	3
8	Gynäkologie, Fachärzte ohne SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	10
8	Gynäkologie, SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungspositionen 08520, 08531, 08535, 08537, 08538, 08539, 08550, 08555 und 08558 berechnen	37

Fortsetzung nächste Seite

Grund- oder Konsiliarpauschale des EBM Kapitels bzw. Abschnitts	Arztgruppe	Punkte
9	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	6
10	Dermatologie	10
11	Humangenetik	3
13.2	Innere Medizin, fachärztliche Internisten ohne SP	15
13.3.1	Innere Medizin, SP Angiologie	10
13.3.2	Innere Medizin, SP Endokrinologie	37
13.3.3	Innere Medizin, SP Gastroenterologie	15
13.3.4	Innere Medizin, SP Hämatologie/Onkologie	23
13.3.5	Innere Medizin, SP Kardiologie	6
13.3.6	Innere Medizin, SP Nephrologie	37
13.3.7	Innere Medizin, SP Pneumologie	15
13.3.8	Innere Medizin, SP Rheumatologie	23
16	Neurologie, Neurochirurgie	6
17	Nuklearmedizin	23
18	Orthopädie, Fachärzte ohne SP Rheumatologie	3
18	Orthopädie, SP Rheumatologie: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungsposition 18700 berechnen	6
20	Phoniatry, Pädaudiologie	3
21	Psychiatrie	3
26	Urologie	15
27	Physikalische und Rehabilitative Medizin	3
30.7	Schmerztherapie	3

## Ausgenommene GOPen

Untersuchungsindikation	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
Nebenstehende Gebührenordnungspositionen bleiben grundsätzlich bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwertes unberücksichtigt	32125	Präoperative Labordiagnostik
	32779	SARS-CoV-2 Antigentest
	32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2
	32880	Harnstreifentest gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie auf Eiweiß, Glukose, Erythrozyten, Leukozyten und Nitrit
	32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglukose gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie
	32882	Bestimmung des Lipidprofils (Gesamtcholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin und Triglyceride) gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie

**32004**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32004	<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>
ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32151	kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung
32459	Procalcitonin PCT
32720	Urinuntersuchung mit mind. 2 Nährböden
32721	Untersuchung z.B. Sputum, Bronchialsekret mit mind. 3 Nährböden
32722	Stuhluntersuchung mit mind. 4 Nährböden ggf. einschl. anaerober Untersuchung
32723	Stuhluntersuchung mit mind. 5 Nährböden einschl. Yersinien, Campylobacter und ggf. weitere
32724	Aerobe oder anaerobe Untersuchung von Blut
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie-, Bronchiallavage- oder Operationsmaterial
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets oder anderen Körpermaterials mit mind. 3 Nährböden unter Angabe der Materialart
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets oder anderen Körpermaterials mit mind. 5 Nährböden ggf. einschl. anaerober Untersuchung unter Angabe der Materialart
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels mono- oder polyvalenter Seren
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie – je Bakterienart
32760	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mit bis zu 3 Reaktionen
32761	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mit bis zu 4 Reaktionen
32762	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mit bis zu 10 Reaktionen
32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern
32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mind. 5 Standardtherapeutika sowie mind. 3 für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mind. 5 Standardtherapeutika sowie der für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32774	Zuschlag zu der GOP 32772 bei gramnegativen Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevanten Leitsubstanzen
32775	Zuschlag zu der GOP 32773 bei grampositiven Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevanten Leitsubstanzen
32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien aus einem Material - mit atypischem Färbeverhalten nach Gram oder - für die gemäß EUCAST oder CLSI ein von den Gebührenordnungspositionen 32772 oder 32773 abweichender Leistungsinhalt definiert ist, je Bakterienart, höchstens zwei Bakterienarten je Untersuchungsprobe

**32005**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32005	<b>Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden</b>
ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32058	Bilirubin gesamt
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
32070	GPT
32071	Gamma-GT
32781	Hepatitis B-Oberflächenantigen (HBsAg)
32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
32817	Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ
32827	Hepatitis C-Virus-Genotypisierung

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32172	Parasiten-Nachweis (mikrosk. Blutuntersuchung)
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen
32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen
32565	VDRL
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)
32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest (qual. Suchtest)
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay
32584	HEV-Antikörper
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper
32587	Brucella-Antikörper
32590	Coxiella burnetii-Antikörper
32592	Legionellen-Antikörper
32593	Leptospiren-Antikörper
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)
32611	FSME-Virus-Antikörper
32612	HAV-Antikörper
32613	HAV-IgM-Antikörper
32614	HBC-Antikörper
32615	HBC-IgM-Antikörper
32619	HDV-Antikörper
32620	HDV-IgM-Antikörper
32623	Masernvirus-Antikörper
32624	Mumpsvirus-Antikörper
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32636	Echinococcus-Antikörper
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot
32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)
32701	Clostridioides difficile-Nachweis im Stuhl: Nachweis des Glutamat-Dehydrogenase-Enzyms - Nachweis der Toxine A und B
32705	Shigatoxin
32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung (kulturell)
32722	Stuhluntersuchung I (kulturell)
32723	Stuhluntersuchung II (kulturell)

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat (kulturell)
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I (kulturell)
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II (kulturell)
32743	Kultureller Nachweis von Borrelien
32745	Kultureller Nachweis von Legionellen
32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren
32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF- Massenspektrometrie
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien
32768	MHK-Bestimmung (außer Sputum, Urin, Stuhl, Oberflächenabstr. von Haut und Schleimhaut; mind. 8 Chemotherapeutika)
32772	Empfindlichkeitsprüfungen gramnegativer Bakterien nach EUCAST oder CLSI
32773	Empfindlichkeitsprüfungen grampositiver Bakterien nach EUCAST oder CLSI
32774	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien
32775	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien
32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch Material - mit atypischem Färbeverhalten nach Gram oder - für die gemäß EUCAST oder CLSI ein von den Gebührenordnungspositionen 32772 oder 32773 abweichender Leistungsinhalt definiert ist
32780	Nachweis von HAV (Immunfl./Immunoassay)
32781	Nachweis von HBsAg
32782	Nachweis von HBeAg
32786	Nachweis von Influenzaviren (Immunfl./Immunoassay)
32789	Nachweis von Adenoviren (Immunfl./Immunoassay)
32790	Nachweis von Rotaviren (Immunfl./Immunoassay)
32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)
32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
32804	Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA
32805	Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren
32806	Nukleinsäurenachweis von Masernvirus
32807	Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus
32808	Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus
32809	Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich
32825	DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex
32830	Mycobacterium tuberculosis (NAT)
32833	Toxoplasma (NAT)
32834	Erreger aus Liquor (NAT)
32835	HCV (NAT)
32837	MRSA (NAT; nicht Sanierungsmonitoring)
32839	Chlamydien (NAT)
32842	Mycoplasmen (NAT)

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32006	<b>Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose</b>
ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA
32851	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren der nachfolgend aufgeführten Erreger akuter respiratorischer Infektionen - virale Erreger: Influenza A und B, Parainfluenzaviren, Bocavirus, Respiratory-Syncytial-Virus, Adenoviren, humanes Metapneumovirus, Rhinoviren, Enteroviren und Coronaviren (außer beta-Coronavirus SARS-CoV-2) - bakterielle Erreger: Bordetella pertussis und B. parapertussis, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae
32852	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren der nachfolgend aufgeführten Erreger sexuell übertragbarer Infektionen Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Herpes-simplex- Virus Typ 1 und 2
32853	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren der nachfolgend aufgeführten Erreger akuter gastrointestinaler Infektionen - virale Erreger: Noroviren, Enteroviren, Rotaviren, Adenoviren, Astroviren, Sapoviren - bakterielle Erreger: Campylobacter, Salmonellen, Shigellen, Yersinia enterocolitica, Yersinia pseudotuberculosis, EHEC/EPEC - Cryptosporidium spp., Entamoeba histolytica, Giardia duodenalis, Strongyloides spp.

32006

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32007	<b>Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung</b>
ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32031	Harn-Mikroskopie
32035	Erythrozytenzählung
32038	Hämoglobin
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung
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.	

32007

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32008	<b>Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie</b>
Ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32070	GPT
32071	Gamma-GT
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung
32305	Arzneimittel (chromatographische Bestimmung(en))
32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32342	Antiepileptika (Immunoassay)

32008

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32009	<b>Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr</b>
Ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32380	Eosinophiles kationisches Protein (ECP)
32426	Gesamt-IgE
32427	Allergenspezifische Immunglobuline I

32009

**32011**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32011	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie
Ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32112	PTT
32113	Quick-Wert, Plasma
32115	Thrombinzeit
32120	Mechanisertes Blutbild, Retikulozytenzählung
32203	Thrombelastogramm
32208	Ähnliche Untersuchungen (Gerinnungsfunktion durch Globaltests)
32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)
32213	Faktor II
32214	Faktor V
32215	Faktor VII
32216	Faktor VIII
32217	Faktor-VIII-assoz. Protein
32218	Faktor IX
32219	Faktor X
32220	Faktor XI
32221	Faktor XII
32222	Faktor XIII
32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion

**32012**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie
Ausgenommene GOP	<b>Legende (Auszug)</b>
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
32068	Alkalische Phosphatase
32070	GPT
32071	Gamma-GT
32120	Mechanisertes Blutbild, Retikulozytenzählung
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase
32156	Esterasereaktion
32157	Peroxydasereaktion
32159	Eisenfärbung
32163	Knochenmarks-Punktat
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und 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



Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32400	CYFRA 21-1
32446	freie Kappa-Ketten
32447	freie Lambda-Ketten
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526): Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) mittels Durchflusszytometrie und/oder mikroskopisch und mittels markierter monoklonaler Antikörper

32012

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
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 mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32330	Amphetamine
32331	Barbiturate
32332	Benzodiazepine
32333	Cannabinoide
32334	Kokain
32335	Methadon
32336	Opiate
32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)

32014

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32015	Orale Antikoagulantientherapie
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32026	TPZ (Thromboplastinzeit)
32113	Quick-Wert, Plasma
32114	Quick-Wert, Kapillarblut
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung

32015

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32082	Calcium
32101	TSH
32309	Phenylalanin

32017

**32017**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32310	Aminosäuren
32320	ft4
32321	ft3
32359	Insulin
32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)
32367	Cortisol
32368	17-Hydroxy-Progesteron
32370	HGH, STH
32371	IGF-1 (SM-C), IGFBP-3
32401	Dihydrotestosteron
32412	ACTH

**32018**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32064	Harnsäure
32065	Harnstoff
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
32081	Kalium
32083	Natrium
32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance
32237	Gesamteiweiß Liquor/Harn
32411	Parathormon intakt
32435	Albumin

**32020**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32020	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32374	Cyclosporin
32379	Tacrolimus
32784	Nachweis von CMV
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante
32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match
32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT), ggf. einschließlich Vorbehandlung mit 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 unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen und Berechnung des virtuellen Panelreaktivitätswertes
32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32020	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT), ggf. einschließlich Vorbehandlung mit 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 unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
32943	Zuschlag für die Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Komplement-abhängigem und/oder IgG-Subklassen-spezifischem Single-Antigen-Festphasentest zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942

32020

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32058	Bilirubin gesamt
32066	Kreatinin (Jaffé-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
32821	Genotypische HIV-Resistenztestung
32824	HIV-RNA
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung

32021

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32022	Manifester Diabetes mellitus
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32025	Glukose
32057	Glukose
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
32094	HbA1, HbA1c
32135	Urin-Mikroalbumin

32022

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32042	BSG
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
32068	Alkalische Phosphatase
32070	GPT
32071	Gamma-GT

32023

**32023**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32081	Kalium
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung
32461	Rheumafaktor
32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid
32490	ANA Suchtest
32491	Doppelstrang-DNS Antikörper

**32024**

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen
Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32565	VDRL
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)
32569	Toxoplasma-Antikörper-Suchtest
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay
32594	Listerien-Antikörper
32602	Cytomegalievirus-Antikörper
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper
32621	HSV-Antikörper
32626	Parvoviren-Antikörper
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32740	Kultureller Nachweis von betahämolyisierende Streptokokken
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32781	Nachweis von HBsAg
32832	Parvovirus (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut zum Nachweis einer vorgeburtlichen fetalen Infektion oder in besonders zu begründenden Einzelfällen)
32833	Toxoplasma (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut)

Quelle: Onlineversion des EBM, Homepage der KBV (<https://www.kbv.de/html/online-ebm.php>)

Stand: Juli 2022  
Alle Angaben ohne Gewähr.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH  
Lademannbogen 61-63  
22339 Hamburg  
Tel. 040 53805-0  
Fax 040 53805-125  
Mail [info@labor-lademannbogen.de](mailto:info@labor-lademannbogen.de)  
Web [www.labor-lademannbogen.de](http://www.labor-lademannbogen.de)

**Bei Fragen zum EBM wenden Sie sich bitte an unser Labor. Wir beraten Sie gern.**