



MEDIZINISCHES LABOR NORD

EBM - Wirtschaftlichkeitsbonus

Übersicht Kenn-Nummern

Gebührenordnungsposition 32001

Arztgruppenspezifische Fallwerte



Übersicht Kennnummern

Kennnummer	Legende (Auszug)
32004	Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung
32005	Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatitiden
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose
32007	Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr
32011	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses
32015	Orale Antikoagulantientherapie
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min
32020	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen
32022	Manifester Diabetes mellitus
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen

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, 08541, 08542, 08550, 08551, 08552, 08560 und 08561 berechnen	37
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	Phoniatrie, Pädaudiologie	3
21	Psychiatrie	3
26	Urologie	15
27	Physikalische und Rehabilitative Medizin	3
30.7	Schmerztherapie	3

Arztgruppenspezifische untere und obere begrenzende Fallwerte

Versicherten-, Grund- oder Konsiliarpauschale des EBM Kapitels	Arztgruppe	Unterer begrenzender Fallwert in Euro	Oberer begrenzender Fallwert in Euro
3	Allgemeinmedizin, hausärztliche Internisten und praktische Ärzte	1,42	3,37
4	Kinder- und Jugendmedizin	0,83	2,21
7	Chirurgie	0,00	0,37
8	Gynäkologie, Fachärzte ohne SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	0,95	2,47
8	Gynäkologie, SP Endokrinologie und Reproduktionsmedizin: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungspositionen 08520, 08531, 08541, 08542, 08550, 08551, 08552, 08560 und 08561 berechnen	3,71	57,88
9	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	0,10	0,77
10	Dermatologie	0,47	2,18
11	Humangenetik	0,00	2,57
13.2	Innere Medizin, fachärztliche Internisten ohne SP	1,08	4,15
13.3.1	Innere Medizin, SP Angiologie	0,18	1,78
13.3.2	Innere Medizin, SP Endokrinologie	11,39	64,79
13.3.3	Innere Medizin, SP Gastroenterologie	1,44	5,68
13.3.4	Innere Medizin, SP Hämatologie/Onkologie	9,88	27,65
13.3.5	Innere Medizin, SP Kardiologie	0,24	1,22
13.3.6	Innere Medizin, SP Nephrologie	19,25	48,48
13.3.7	Innere Medizin, SP Pneumologie	0,72	4,68
13.3.8	Innere Medizin, SP Rheumatologie	7,58	31,86
16	Neurologie, Neurochirurgie	0,00	0,80
17	Nuklearmedizin	0,09	16,60
18	Orthopädie, Fachärzte ohne SP Rheumatologie	0,00	0,35
18	Orthopädie, SP Rheumatologie: Nur für Ärzte, die die Gebührenordnungsposition 18700 berechnen	0,18	1,23
20	Phoniatrie, Pädaudiologie	0,00	0,38
21	Psychiatrie	0,00	0,27
26	Urologie	2,27	6,73
27	Physikalische und Rehabilitative Medizin	0,00	0,27
30.7	Schmerztherapie	0,00	0,35

Gebührenabrechnungsziffern, fallwertneutral

Untersuchungsindikation	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
Nebenstehende Gebührenordnungspositionen bleiben grundsätzlich bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwertes unberücksichtigt	32125	Präoperative Labordiagnostik
	32880	Harnstreifenfest 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

Kennnummer	Untersuchungsindikation
32004	Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung
32459	Procalcitonin (PCT)
32720	Urin: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32721	Sputum-, Bronchialsekret: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32722	Stuhl I: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien,
32723	Stuhl II: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32725	Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32726	Abstrich, Exsudat, Sekret I: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32727	Abstrich, Exsudat, Sekret II: Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels mono- oder polyvalenter Seren
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie (Matrix-unterstützte Laser-Desorptions-Ionisations-Flugzeit), je Bakterienart
32760	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32761	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32762	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32763	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien
32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie mindestens drei für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten grampositiven Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie der für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32774	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32772 bei gramnegativen Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)
32775	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32773 bei grampositiven Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)
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

Kennnummer	Untersuchungsindikation		
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32058	Bilirubin gesamt	32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32817	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
32070	GPT	32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ
32071	Gamma-GT	32827	Hepatitis C-Virus-Genotypisierung
32781	Hepatitis B-Oberflächenantigen (HBsAg)		

32006

Kennnummer	Untersuchungsindikation		
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32172	Parasiten-Nachweis (mikrosk. Blutuntersuchung)	32592	Legionellen-Antikörper
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien	32593	Leptospiren-Antikörper
32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien	32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen	32611	FSME-Virus-Antikörper
32179	Karbofuchsinfärbung auf Kryptosporidien	32612	HAV-Antikörper
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen	32613	HAV-IgM-Antikörper
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen	32614	HbC-Antikörper
32565	VDRL	32615	HbC-IgM-Antikörper
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay	32619	HDV-Antikörper
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	32620	HDV-IgM-Antikörper
32568	Treponema pallidum-Bestätigung	32623	Masernvirus-Antikörper
32572	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG, auch zur Verlaufskontrolle	32624	Mumpsvirus-Antikörper
32573	Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung	32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32575	Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen	32636	Echinococcus-Antikörper
32584	HEV-Antikörper	32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper	32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot
32587	Brucella-Antikörper	32664	Untersuchungen auf Antikörper gegen Krankheitserreger (gilt für 32660 bis 32664)
32590	Coxiella burnetii-Antikörper		

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz-assay)	32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)	32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
32701	Nachweis des Glutamat-Dehydrogenase-Enzyms - Nachweis der Toxine A und B	32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
32705	Shigatoxin	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32707	Ähnliche Untersuchungen (wie 32702 bis 32706)	32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF- Massenspektrometrie
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung (kulturell)	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32722	Stuhluntersuchung I (kulturell)	32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
32723	Stuhluntersuchung II (kulturell)	32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob	32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat (kulturell)	32768	MHK-Bestimmung (außer Sputum, Urin, Stuhl, Oberflächenabstr. von Haut und Schleimhaut; mind. 8 Chemotherapeutika)
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I (kulturell)	32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie mindestens drei für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II (kulturell)	32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten grampositiven Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie der für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32743	Kultureller Nachweis von Borrelien	32774	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32772 bei gramnegativen Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en),
32745	Kultureller Nachweis von Legionellen	32775	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32773 bei grampositiven Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en),
32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren		

Fortsetzung nächste Seite

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch Material - mit atypischem Farbeverhalten nach Gram oder - für die gemäß EUCAST oder CLSI ein von den Gebührenordnungspositionen 32772 oder 32773 abweichender Leistungsinhalt definiert ist,	32809	Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich
32780	Nachweis von HAV (Immunfl./Immunoassay)	32810	Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut oder Schleimhautläsionen
32781	Nachweis von HBsAg	32825	Nachweis mikrobieller/viraler Nukleinsäure aus einem Körpermaterial (Direktnachweis) mittels einer Amplifikationsmethode, einschl. Aufbereitung und Spezifikationskontrolle des Amplifikats
32782	Nachweis von HBeAg	32830	Mycobacterium tuberculosis (NAT)
32786	Nachweis von Influenzaviren (Immunfl./Immunoassay)	32833	Toxoplasma (NAT)
32789	Nachweis von Adenoviren (Immunfl./Immunoassay)	32834	Erreger aus Liquor (NAT)
32790	Nachweis von Rotaviren (Immunfl./Immunoassay)	32835	HCV (NAT)
32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)	32837	MRSA (NAT; nicht Sanierungsmonitoring)
32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren	32839	Chlamydien (NAT)
32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)	32842	Mycoplasmen (NAT)
32804	Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA	32846	Nukleinsäurenachweis von HEV
32805	Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren	32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA
32806	Nukleinsäurenachweis von Masernvirus	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 influenza
32807	Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus	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,
32808	Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus	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.,

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

32007

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

32008

Kennnummer	Untersuchungsindikation		
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32380	Eosinophiles kationisches Protein (ECP)	32427	Allergenspezifische Immunglobuline I
32426	Gesamt-IgE		

32009

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

32011

32012

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32351	PSA
32068	Alkalische Phosphatase	32376	β2-Mikroglobulin
32070	GPT	32390	CA 125 und/oder HE 4
32071	Gamma-GT	32391	CA 15-3
32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung	32392	CA 19-9
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	32394	CA 72-4 (TAG 72)
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase	32395	NSE
32156	Esterasereaktion	32396	SCC
32157	Peroxydasereaktion	32397	TPA, TPS
32159	Eisenfärbung	32400	CYFRA 21-1
32163	Knochenmarks-Punktat	32446	freie Kappa-Ketten
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus	32447	freie Lambda-Ketten
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich	32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526): Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) mittels Durchflusszytometrie und/oder mikroskopisch und mittels markierter monoklonaler Antikörper
32324	CEA		

32014

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32137	Buprenorphinhydrochlorid	32293	Arzneimittel
32140	Amphetamin/Metamphetamin	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32141	Barbiturate	32330	Amphetamine
32142	Benzodiazepine	32331	Barbiturate
32143	Cannabinoide (THC)	32332	Benzodiazepine
32144	Kokain	32333	Cannabinoide
32145	Methadon	32334	Kokain
32146	Opiate (Morphin)	32335	Methadon
32147	Phencyclidin (PCP)	32336	Opiate
32148	Alkohol-Bestimmung	32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)
32292	Drogen		

32015

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

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)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32082	Calcium	32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)
32101	TSH	32367	Cortisol
32309	Phenylalanin	32368	17-Hydroxy-Progesteron
32310	Aminosäuren	32370	HGH, STH
32320	fT4	32371	IGF-1 (SM-C), IGFBP-3
32321	fT3	32401	Dihydrotestosteron
32359	Insulin	32412	ACTH

32018

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



Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32020	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32374	Cyclosporin	32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match
32379	Tacrolimus	32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT), ggf. einschließlich Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT)
32784	Nachweis von CMV	32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden
32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten	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
32844	EBV bei organtransplantierten Patienten	32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante	32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT), ggf. einschließlich Vorbehandlung mit Dithiothreitol (DTT)
32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden
32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung	32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen
32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel auf unterscheidbaren Festphasen
32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung	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 o. 32942
32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)		

32021

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32058	Bilirubin gesamt	32523	CD8-Zellen
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32524	NK-Zellen
32070	GPT	32525	Aktivierte T-Zellen
32071	Gamma-GT	32526	Zytotoxische T-Zellen
32520	B-Lymphozyten	32821	Genotypische HIV-Resistenztestung bei HIV-Infizierten vor spezifischer antiretroviraler Therapie oder bei Verdacht auf Therapieversagen mit folgenden Substanzklassen gemäß Zusammenfassung der Merkmale eines Arzneimittels
32521	T-Lymphozyten	32824	HIV-RNA
32522	CD4-Zellen	32828	Genotypische HIV-Resistenztestung

32022

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32022	Manifester Diabetes mellitus		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32025	Glukose	32094	Quantitative Bestimmung von HbA1c
32057	Glukose	32135	Urin-Mikroalbumin, Immunologischer oder gleichwertiger chemischer Nachweis, ggf. einschl. mehrerer Probenverdünnungen
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)		

32023

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32042	BSG	32120	Mechanisertes Blutbild, Retikulozytenzählung
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32461	Rheumafaktor
32068	Alkalische Phosphatase	32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid
32070	GPT	32490	ANA Suchtest
32071	Gamma-GT	32491	Doppelstrang-DNS Antikörper
32081	Kalium		

32024

Kenn-Nummer	Untersuchungsindikation		
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen		
ausgenommene GOP	Legende (Auszug)	Ausgenommene GOP	Legende (Auszug)
32565	VDRL	32621	HSV-Antikörper
32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay	32626	Parvoviren-Antikörper
32567	Treponemenantikörper-Bestimmung	32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)	32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32572	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG	32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
32573	Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung	32740	Kultureller Nachweis von betahämolyisierende Streptokokken
32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antisera
32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32594	Listerien-Antikörper	32781	Nachweis von HBsAg
32602	Cytomegalievirus-Antikörper	32832	Parvovirus (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut zum Nachweis einer vorgeburtlichen fetalen Infektion oder in besonders zu begründenden Einzelfällen)
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper	32833	Toxoplasma (aus Fruchtwasser und/oder Fetalblut)

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.

**Unsere
Mitarbeitenden
im Außendienst
beraten
Sie gerne.**

Aktualisiert Februar 2026

Alle Angaben ohne Gewähr.

Diese Veröffentlichung basiert auf dem zum Druckdatum gültigen Einheitlichen Bewertungsmaßstab (EBM Q1/2026). Änderungen nach der Drucklegung bleiben vorbehalten.

MVZ Medizinisches Labor Nord MLN GmbH
Essener Straße 108 · 22419 Hamburg
Tel. 040 53805-0 · Fax 040 53805-125
info@mln.de · www.mln.de