

C) GRUPPENEINTEILUNG

- 1. Entnahme von Untersuchungsmaterial**
- 2. Hämatologie und Blutsenkung**
- 3. Gerinnungs- und Thrombophiliediagnostik**
- 4. Blutgruppenserologie**
 - a. ABO-System
 - b. HLA-System
 - c. Sonstiges
- 5. Chemische Untersuchungen**
 - a. Substrate
 - b. Enzyme
 - c. Elektrolyte
 - d. Sonstiges
- 6. Proteindiagnostik**
 - a. Elektrophoresen
 - b. Immunglobuline
 - c. Allergiediagnostik
 - d. Plasmaproteine
 - e. Sonstiges
- 7. Hormone, Tumormarker und Vitamine**
 - a. Schilddrüsenhormone
 - b. Sexualhormone
 - c. Sonstige Hormone
 - d. Katecholamine
 - e. Tumormarker
 - f. Vitamine
- 8. Konzentrationsbestimmungen von Pharmaka und Drogen**
- 9. Infektionsserologie**
 - a. Hepatitisserologie
 - b. Sonstige Infektionen
- 10. Allgemeine mikrobiologische Untersuchungen**
- 11. Spezielle mikrobiologisch-serologische Untersuchungen**
 - a. Spezielle mikrobiologische Untersuchungen
 - b. Spezielle Infektionsserologie
- 12. Diagnostik sonstiger Materialien**
 - a. Sputum
 - b. Sekrete
 - c. Punktionsflüssigkeiten
- 13. Harnuntersuchungen**
- 14. Konkrementuntersuchungen**
- 15. Stuhluntersuchungen**
- 17. Sonstige Leistungen**
- 18. Molekularbiologische Untersuchungen**
- 19. Mutter-Kind-Pass – Leistungen zur statistischen Erfassung**
- 20. Präoperativ/peristationäre Leistungen zur statistischen Erfassung**

E) LEISTUNGSKATALOG

Pos.Ziff.		Honorar EUR
	Gruppe 1: Entnahme von Untersuchungsmaterial	
01.01	Blutentnahme aus der Vene Kapillarblutabnahme (zB aus der Fingerbeer) nicht gesondert verrechenbar, da in jeweiligen Positionen enthalten 1x je Ordination verrechenbar (ausgenommen Funktionstest); nicht neben Pos. 03.14 verrechenbar	3,35
01.02	Blutentnahme aus der Vene bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr Kapillarblutabnahme (zB aus der Fingerbeere) nicht gesondert verrechenbar, da in jeweiligen Positionen enthalten, 1x je Ordination verrechenbar (ausgenommen Funktionstest)	8,19
01.03	Sekretabnahme bei der Frau aus dem Urogenitaltrakt max. 1x pro Ordination verrechenbar	4,41
01.04	Bakteriologischer Abstrich, je Abnahmestelle	2,49
01.05	Sekretabnahme beim Mann aus der Urethra	2,49

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 2: Hämatologie und Blutsenkung		
02.01	Komplettes Blutbild: Zählung und Beurteilung der Erythrozyten, Leukozyten und Thrombozyten, automatisierte oder notwendige mikroskopische Differentialzählung, Hämatokrit- und Hämoglobinbestimmung, Errechnung der sich aus der Zählung und Messung ergebenden Parameter siehe Zi. 8 „Allgemeine Bestimmungen“; 5teilige Differentialzählung besteht aus Neut, Eo, Baso, Lympho, Mono; nicht neben Pos. 02.02 verrechenbar	3,20
02.02	Kleines Blutbild: Zählung und Beurteilung der Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten, Hämatokrit- und Hämoglobinbestimmung, Errechnung der sich aus der Zählung und Messung ergebenden Parameter nicht neben Pos. 02.01 verrechenbar, siehe Zi. 8 „Allgemeine Bestimmungen“	2,41
02.11	Retikulozyten-Zählung beinhaltet alle Meß- und Rechenparameter	5,48
02.12	Osmotische Erythrozytenresistenz nur bei unklaren hämolytischen Anämien	5,34
02.20	Blutsenkungsgeschwindigkeit (BSG)	1,43

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 3: Gerinnungs- und Thrombophiliediagnostik		
03.03	Blutungszeit-Bestimmung	2,63
03.04	Thromboplastinzeit oder Prothrombinzeit (TPZ, PTZ, Quick-, Normo- oder Thrombotest) inkl. Angabe der INR grundsätzlich nur 1x verrechenbar, 2x nur mit med. Begründung (zB Therapieumstellung), nicht neben Pos. 03.05 verrechenbar	2,32
03.05	Thrombinzeit zur Antikoagulantienkontrolle grundsätzlich nicht neben Pos. 03.04 und nicht als präoperative Screeninguntersuchung verrechenbar	2,10
03.06	Partielle Thromboplastinzeit (aPTT)	2,17
03.07	Antithrombin III-Bestimmung bei Verdacht auf Verbrauchskoagulopathie, zur Thrombophilieabklärung	3,19
03.08	Fibrinogen bei Verdacht auf Verbrauchskoagulopathie, zur Thrombophilieabklärung	2,46
03.09	Fibrinogen-Fibrin-Spaltprodukte (zB D-Dimere) bei Verdacht auf Verbrauchskoagulopathie, zur Thrombophilieabklärung (Embolie, TVT)	8,73
03.10	Aktivierte Protein C - Resistenz (APC-Test oder äquivalenter Test wie ProcG-Test) nur bei Thrombophiliediagnostik	8,90
03.11	Einzelfaktoren bei strenger med. Indikation	13,99
03.12	Protein C nur zur Thrombophiliediagnostik	13,99
03.13	Protein S nur zur Thrombophiliediagnostik	11,81
03.14	Antikoagulantienkontrolle (PTZ, TT, inkl. INR) und ärztlicher Therapieeinstellung; Vernöse oder kapilläre Blutabnahme inkludiert nicht neben Pos.01.01 und/oder Pos. 03.04 verrechenbar	6,75

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 4: Blutgruppenserologie		
Leistungen der Gruppe 4 sind nach den Richtlinien für Blutgruppenserologie durchzuführen		
04.01	Blutgruppenstatus: ABO-System, Rhesus-D-Bestimmung, Antikörpersuchtest grundsätzlich 1x im Leben ausreichend; nur mit Begründung, zB vor Operationen, mit potentiellm Transfusionsbedarf, bei Schwangerschaft (MKP) verrechenbar und bei Blutungsgefahr (Antikoagolantientherapie)	16,60
04.02	Rhesusuntergruppen bei Anti-D negativen und C D E - positiven Personen grundsätzlich 1x im Leben ausreichend. Inkludiert auch die Abklärung auf Du bzw. Dweak	7,43
04.03	Antikörpersuchtest (indirekter Coombstest) nur mit strenger med. Indikation, siehe Richtlinien für Blutgruppenserologie. Dieser Test kann ohne begleitende Blutgruppenbestimmung dann verrechnet werden, wenn bereits ein Blutgruppenstatus vorliegt, wegen einer bevorstehenden OP der Antikörpersuchtest jedoch nochmals durchgeführt werden muß	8,34
04.04	Coombstest direkt	5,98
04.06	Antikörperdifferenzierung bei positivem Antikörpersuchtest verrechenbar bei positivem AK-Suchtest (Pos. 04.03) sowie bei positivem AK-Suchtest im Rahmen der Blutgruppenbestimmung (Pos. 04.01)	16,41
04.07	Agglutinine: Kälte-, Wärme- und/oderKryoglobuline	5,01
04.08	Leukozytentypisierung mit immunologischen Techniken unter genauer Angabe der zu analysierenden Population je Antikörper nur zur Differenzierung von hämatologischen Systemerkrankungen und schweren Immundefekten; max. 5 AK bei nicht-hämatologischen Fragestellungen, max. 12 AK bei nachgewiesenen malignen hämatologischen Systemerkrankungen	9,36
04.09	HLA-B27 nur bei Verdacht auf Morbus Bechterew, M.Reiter u.ä.	11,76
04.10	Antikörpertitration (zB Rhesusantikörperbestimmung) nur bei pos. Antikörpernachweis bei klin. Relevanz, pro Zuweisung nur 1x verrechenbar	5,43
04.12	Erythrozyten Antigen zur Abklärung von blutgruppen-serologischen Problemkonstellationen in maximal 25% der Pos. 04.06 verrechenbar	8,50

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 5: Chemische Untersuchungen		
05.01	Blutzucker quantitativ	1,01
05.02	Fruktosamine nur bei Diabetes 2x pro Patient und Quartal verrechenbar, nicht neben HbA1c Pos. 05.03 verrechenbar	1,95
05.03	HbA1 oder HbA1c nur bei Diabetes 2x pro Patient und Quartal verrechenbar, nicht neben Fructosamin Pos. 05.02 verrechenbar	4,00
05.04	Harnstoff oder Reststickstoff oder BUN quantitativ	1,01
05.05	Kreatinin quantitativ	0,97
05.06	Harnsäure quantitativ	1,01
05.07	Gesamtbilirubin	1,01
05.08	Direktes und indirektes Bilirubin nur verrechenbar bei erhöhtem Gesamtbilirubin Pos. 05.07	1,23
05.09	Gesamteiweiß quantitativ nicht gleichzeitig mit Serumelektrophorese Pos. 06.01 verrechenbar	0,97
05.10	Ammoniak nur bei Verdacht auf hepatische Enzephalopathie	6,83
05.11	Lactat nur bei Verdacht auf Azidose (zB Diabetes mellitus)	5,38
05.12	Triglyzeride (Neutralfett)	1,04
05.13	Gesamtcholesterin	1,01
05.14	HDL-Cholesterin inklusive eventueller LDL-Cholesterin-Berechnung LDL-Errechnung mittels Friedewaldformel	1,50
05.15	Angiotensin-converting-Enzym (ACE) nur bei Verdacht auf Sarkoidose, M. Boeck	7,19
05.16	Aldolase	7,19
05.17	Alkalische Phosphatase	1,01
05.19	alpha-Amylase	1,66
05.20	Cholinesterase	1,08
05.21	CK (Creatin-Kinase)	1,66

Pos.Ziff.		Honorar EUR
05.22	CK-MB-Isoenzym (Aktivitäts- oder Massebestimmung) nur bei Myocardinfarktverdacht und erhöhtem CK verrechenbar	3,84
05.23	GOT (ASAT)	1,01
05.24	GPT (ALAT)	1,01
05.25	Gamma-GT	1,01
05.27	LDH	1,04
05.28	Lipase	1,66
05.29	Saure Phosphatasen, gesamt	2,39
05.30	Eisen	1,08
05.31	Transferrin (Eisenbindungskapazität – EBK) inklusive der Errechnung der Transferrinsättigung	2,24
05.32	Ferritin	3,38
05.33	Kupfer bei Verdacht auf Morbus Wilson	6,83
05.34	Zink bei klin. Hinweisen auf Zinkmangel zB Alopezie	6,83
05.35	Mikroelemente (Spurenelemente) und Schwermetalle unter Angabe des Elementes (mittels AAS oder Massenspektrometrie) bei akutem Intoxikationsverdacht (Arbeitsmed. Indikationen sind keine Krankenbehandlung), grundsätzlich 1 Element pro Quartal verrechenbar	19,80
05.36	Lithium nur im Rahmen der Lithiumtherapie verrechenbar	1,72
05.37	Natrium	1,08
05.38	Kalium	1,08
05.39	Kalzium und/oder ionisiertes Kalzium	1,08
05.40	Chloride	1,08
05.41	Phosphor anorganisch	1,08
05.42	Magnesium	1,08

Pos.Ziff.		Honorar EUR
05.44	Oraler-Glucose/Lactose-Toleranztest oder Tagesprofil (mind. 3 Blutzuckerbestimmungen quantitativ, inkl. Zuckergetränk, nicht neben Pos. 05.01 (Blutzucker) verrechenbar	8,17
05.45	Kreatinin-Clearance endogen beinhaltet Serum- und Harnbestimmung, nicht neben Pos. 05.05 und Pos. 13.09 verrechenbar	1,86
05.50	LDL-Cholesterin (Direktmessung) bei Triglyceridwerten größer als 350mg/dl, max. 1x pro Quartal verrechenbar, in maximal 4% von Pos. 05.14 verrechenbar	2,00

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 6: Proteindiagnostik		
06.01	Elektrophorese der Serumproteine (einschließlich Gesamteiweißbestimmung) nicht neben Pos. 05.09 und/oder 06.19 verrechenbar	3,93
06.02	Immunelektrophorese oder Immunfixation (Serum) nur bei M-Gradienten in der Serumelektrophorese verrechenbar	20,90
06.03	Isoenzym-Elektrophorese unter Angabe des zu bestimmenden Parameters	17,27
06.05	Hämoglobinelektrophorese bei unklaren Anämien	17,27
06.08	Immunglobuline IgA, IgG, IgM; je Parameter	2,39
06.09	IgE gesamt zur Allergiediagnostik	4,47
06.10	Nachweis von allergenspezifischer Ig mit mindestens 6 deklarierten Allergenen je Allergengruppe, neben Pos.06.11 verrechenbar nur nach ausführlicher klin. Anamnese und bei nicht möglicher Hauttestung (zB Kleinkind oder Hauterkrankung) max. 3x pro Quartal verrechenbar	23,00
06.11	Allergen Einzeltest (allergenspezifisches Ig) unter Angabe des vermuteten Allergens nur nach ausführlicher klin. Anamnese und Hauttestung (zB Prick, Scratchtest) max. 5x pro Quartal verrechenbar	5,56
06.12	alpha 1 - Antitrypsin	6,91
06.15	Haptoglobine nur zur Anämiediagnostik	6,91
06.16	Coeruloplasmin bei Verdacht auf Morbus Wilson	6,91
06.17	Myoglobin nur bei Verdacht auf frischem Myocardinfarkt oder Muskelerkrankungen verrechenbar	7,91
06.18	Troponin T oder I quantitativ nur bei Verdacht auf Myocardinfarkt oder zur Abklärung einer instabilen Angina pectoris	7,01
06.19	Albumin nicht gleichzeitig mit Serumelektrophorese Pos. 06.01 verrechenbar	1,56

Pos.Ziff.		Honorar EUR
06.20	Lipoprotein a (Lp a) nur bei Hypercholesterinämie, grundsätzlich 1x im Leben ausreichend, ausgenommen Therapiekontrolle	8,37
06.21	RF (Rheumafaktor) quantitativ	2,24
06.22	ASLO (Antistreptolysin-O quantitativ) keinesfalls mit orientierendem Schnelltest auf Streptokokken Pos. 10.07 verrechenbar	2,03
06.23	CRP (C-reaktives Protein) quantitativ	1,66
06.25	Anti-Nukleäre-Antikörper (ANA, ANF) nur bei Verdacht auf Autoimmunerkrankungen	9,04
06.26	Extrahierbare nukleäre Antikörper (ENA-Profil) - ANA-Subset nur bei pos. ANA Pos. 06.25, ENA-Profil umfasst mind. 6 AK; Einzel-AK unter Pos. 06.34 verrechenbar	8,82
06.27	Anti-DNS (=ds-DNA)	10,41
06.28	Leberspezifische Autoantikörper (zB Mitochondriale Antikörper – AMA, SLA, LKM) max. 3 AK pro Erkrankungsfall verrechenbar	10,41
06.29	Glatte Muskulatur Antikörper (ASMA, SMA)	9,04
06.30	C3 Komplement quantitativ	3,12
06.31	C4 Komplement quantitativ	3,12
06.32	C1 Esterase Inhibitor	4,34
06.34	Immundiagnost. Testmethoden unter Angabe des nachzuweisenden Autoantikörpers (zB Cardiolipin AK, Insulin AK, APVA), je max. 3 AK pro Erkrankungsfall verrechenbar	10,27
06.35	Apolipoproteine nicht neben HDL/LDL Cholesterin (Pos. 5.14 und/oder 5.50) verrechenbar	4,34
06.36	Neutrophile Granulozyten AK (zB ANCA, c, p-ANCA, MPO, PR3) max. 2 AK pro Erkrankungsfall verrechenbar	11,73
06.37	Gliadin AK (IgA, IgM, IgG) max. 2 Klassen 1x pro Quartal verrechenbar	10,27
06.38	Endomysiale AK (EMA) oder Trans G-AK bei Verdacht auf Zöliakie (Sprue), max. 1x pro Quartal verrechenbar	10,27

Pos.Ziff.

Honorar
EUR

Gruppe 7: Hormone, Tumormarker und Vitamine

Tumormarker zur Verlaufskontrolle bei gesicherten malignen Tumoren oder bei begründetem Verdacht.

Sexualhormone dürfen nicht zur Verlaufsbeobachtung einer normalen Schwangerschaft eingesetzt werden, ebensowenig im Zusammenhang mit einer in-vitro Fertilisation (IVF-Fonds!).

Max. 6 Parameter pro Patient und Quartal der Pos. 07.09 - 07.20, 07.24 und 07.48 verrechenbar, darüber hinaus erforderliche Hormonbestimmungen müssen entsprechend med. begründet sein

07.01	TSH sensitiv	3,50
07.02	Gesamt-T4 oder freies T4 nur bei patholog. TSH (Pos. 07.01) oder bei Schilddrüsenthherapie verrechenbar - max. in 15 % von Pos. 07.01 verrechenbar	3,50
07.03	Gesamt-T3 oder freies T3 nur bei patholog. TSH (Pos. 07.01) oder bei Schilddrüsenthherapie verrechenbar - max. in 15 % von Pos. 07.01 verrechenbar	3,50
07.04	TRH Test (TSH basal und nach Stimulation) nur bei patholog. Ergebnis einer der Pos. 07.01 bis 07.03 oder bei bekannter Schilddrüsenerkrankung verrechenbar, Medikamentenkosten inkludiert	20,00
07.05	Thyreoglobulin Antikörper (TAK, TGAK) Verdacht auf Thyreoditis	7,01
07.06	Mikrosomale Antikörper (MAK, TPO-Antikörper) Verdacht auf Thyreoditis	7,01
07.07	Thyreotropin Rezeptor Autoantikörper (TSH-Rezeptor Antikörper, TRAK) Verdacht auf Thyreoditis, Morbus Basedow	12,63
07.08	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	14,65
07.09	Chorion-Gonadotropin (beta-HCG) quantitativ nur zur Überwachung von Risikoschwangerschaften, EU der Tumoren, als Tumormarker max. 1x pro Quartal und nicht unter Pos. 07.32 verrechenbar	7,01
07.10	Cortisol	7,01
07.11	DHEAS (Dehydroepiandrosteronsulfat)	7,01

Pos.Ziff.		Honorar EUR
07.12	Östradiol (E2)	5,40
07.14	Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	5,40
07.15	Luteinisierendes Hormon (LH)	5,40
07.17	Progesteron	5,56
07.18	Prolaktin	5,40
07.19	Testosteron oder Freies Testosteron	5,56
07.20	Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)	9,72
07.21	Aldosteron	12,63
07.22	Wachstumshormon (STH, HGH, IGF)	12,63
07.23	Parathormon intakt	12,63
07.25	Katecholamine im Serum (zB Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin), je nicht neben Pos. 07.26 verrechenbar, max. 3 verrechenbar	12,09
07.26	Katecholamine und deren Metabolite im Sammelharn (zB Vanillinmandelsäure, Methanephrine, freie Katecholamine, Homovanillinsäure, Dopamin), je nicht neben Pos. 07.25 verrechenbar, max. 3 verrechenbar	12,09
07.29	AFP (Alpha-Fetoprotein) max. 1x pro Quartal und nicht unter Pos. 07.32 verrechenbar	7,01
07.30	PSA (Prostata-spezifisches Antigen) Zuweisung durch FÄ für Urologie	5,56
07.31	CEA (Carcinoembryonales Antigen) max. 1x pro Quartal und nicht unter Pos. 07.32 verrechenbar	5,56
07.32	Sonstige diagnosespezifische Tumormarker (zB NSE, Calcitonin) unter Angabe des Markers nur zur Verlaufskontrolle bei gesicherten malignen Tumoren, insgesamt höchstens 2 Marker pro Patient und Quartal verrechenbar; siehe 1. Absatz Gruppe 7	9,72
07.33	Vitamin B12	7,01
07.34	Folsäure	7,01
07.35	25-Hydroxy-Cholecalciferol (25-OH Vitamin D3) bei Verdacht auf Vitamin D3 Mangel	12,63

Pos.Ziff.		Honorar EUR
07.36	PSA (Prostata-spezifisches Antigen) Nur zur Verlaufskontrolle von gesicherten malignen Tumoren über Zuweisung aller Fachgruppen 1x pro Quartal verrechenbar	5,56
07.37	Osteocalcin Knochenformationsmarker	12,63
07.38	PSA (Prostata-spezifisches Antigen) Als Screeningsmaßnahme über Zuweisung aller Fachgruppen 1x pro Kalenderjahr verrechenbar; nur bei Männern über 50 Jahren bzw. bei hereditärer Prädisposition über 45 Jahren	5,56
07.39	Gastrin	10,43
07.40	C-Peptid nur bei Diabetes	12,63
07.41	Insulin zur Differentialdiagnostik Diabetes Typ I oder II	12,63
07.43	Freies PSA in max. 10% der Pos. 07.30 verrechenbar	6,01
07.44	CA 15-3 max. 1x pro Quartal und nicht unter Pos. 07.32 (diagnosespez. Tumormarker) verrechenbar	7,01
07.45	CA 125 max. 1x pro Quartal und nicht unter Pos. 07.32 (diagnosespez. Tumormarker) verrechenbar	7,01
07.46	CA 19-9 max. 1x pro Quartal und nicht unter Pos. 07.32 (diagnosespez. Tumormarker) verrechenbar	7,01
07.47	Thyreoglobulin max. 1x pro Quartal und nicht unter Pos. 07.32 (diagnosespez. Tumormarker) verrechenbar	9,72
07.48	Androstendion	11,18
07.49	Knochenresorptionsmarker (zB Pyridinium-Crosslinks, Hydroxyprolin Crosslaps), Harn oder Serum	11,73

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 8: Konzentrationsbestimmungen von Pharmaka und Drogen		
08.01	Antikonvulsiva, Psychopharmaka nur bei Epilepsiebehandlung zur Therapiekontrolle, max. 3x pro Quartal verrechenbar	7,01
08.02	Herzglykoside: Digoxin oder Digitoxin	7,01
08.03	Theophyllin	8,46
08.04	Antiarrhythmika	8,46
08.05	Antibiotika oder Zytostatika nur mit ausführlicher Begründung verrechenbar	8,46
08.06	Drogennachweis (Amphetamine, Opiate, Benzodiazepine, Cannabis, Kokain und ähnliche), je Einschränkung auf 5 Analyte pro Patient, nur im Rahmen einer strukturierten Substitutionstherapie verrechenbar	4,21
08.07	Methadon oder ähnliche Substanzen max. 1x pro Zuweisung, nur im Rahmen einer strukturierten Substitutionstherapie verrechenbar	5,30

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 9: Infektionsserologie		
Folgende Antikörper-Untersuchungen sind nicht als Impfkontrollen zu verwenden, sondern nur bei entsprechendem Krankheitsverdacht!		
09.02	HBs-Antigen, Suchmarker für Hepatitis B Infektion	4,10
09.03	HBs-Antikörper nur bei pos. HBsAg und/oder HBcAk; in max. 15% von Pos. 09.04 verrechenbar	4,83
09.04	HBc-Antikörper Suchmarker für Hepatitis B Infektion; zur Verlaufskontrolle nicht sinnvoll	5,56
09.05	HBc-IgM-Antikörper nur nach pathologischem Suchtest oder zur Verlaufskontrolle verrechenbar	9,92
09.06	HBe-Antigen nur nach pathologischem Suchtest oder zur Verlaufskontrolle verrechenbar	9,92
09.07	HBe-Antikörper nur nach pathologischem Suchtest oder zur Verlaufskontrolle verrechenbar	9,92
09.08	HAV-Antikörper nur bei pos. HAV-IgM; in max. 2% von Pos. 09.09 verrechenbar	7,01
09.09	HAV-IgM-Antikörper Suchmarker für Hepatitis A Infektion	7,01
09.10	Hepatitis C Antikörper (HCV-AK)	7,01
09.11	Lipoid-Antigentest auf Lues (zB VDRL, RPR oder Cardiolipinflockungstest) max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	2,01
09.12	Treponemenantikörpernachweis /Lues IgG (mittels TPHA oder Immunoassay) max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	3,55
09.13	Treponemenantikörpernachweis/Lues IgM (mittels FTA-ABS Test) nur bei positivem Lipoid-Antigentest Pos. 09.11 oder bei positivem Treponemenantikörpernachweis Pos. 09.12 verrechenbar; max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	11,08

Pos.Ziff.		Honorar EUR
09.14	Mononukleoseschnelltest nicht neben Pos. 09.15 (EBV-AK) verrechenbar	4,28
09.15	Epstein-Barr – AK (zB VCA, EBNA, EA) nicht neben Mononukleose-Schnelltest Pos. 09.14 verrechenbar, max. 3x pro Zuweisung verrechenbar	9,72
09.16	HIV-AK (Elisa) nur bei begründetem Verdacht, mit dem Tarif sind alle erforderlichen Bestätigungsuntersuchungen mit Ausnahme des Western-Blot abgegolten.	5,56
09.17	Chlamydia trachomatis AK (IgA, IgG oder IgM) max. 2 Klassen pro Zuweisung verrechenbar	8,27
09.18	Zytomegalie - AK (IgA, IgG oder IgM) max. 2 Klassen pro Zuweisung verrechenbar	5,56
09.19	Helicobacter pylori AK (IgA, IgG) Zuweisung vorzugsweise von Internisten oder Chirurgen, max. 1 Klasse pro Zuweisung verrechenbar; nicht gleichzeitig mit Pos. 15.07 verrechenbar	10,45
09.20	Borrelia burgdorferi - AK (IgA, IgG, IgM) max. 2 Klassen pro Zuweisung verrechenbar	7,36
09.21	Röteln-Antikörperrnachweis nur bei Schwangerschaft verrechenbar (MUK)	5,56
09.22	Röteln IgM-AK nur bei Verdacht auf frische Infektion in der Schwangerschaft verrechenbar	7,01
09.23	Toxoplasmose-Antikörperrnachweis verrechenbar bei Nicht-Schwangeren falls Pos. 09.24 positiv	5,56
09.24	Toxoplasmose IgM-AK nur bei Verdacht auf frische Infektion (auch bei Nicht-Schwangeren)	5,56
09.25	Chlamydia pneumoniae AK max. 2 Klassen pro Zuweisung verrechenbar	9,72
09.26	Borrelia b. – Immunoblot (IgG / IgM) je IgG, je IgM nur bei positivem Suchtest (Pos. 09.20) verrechenbar	15,00

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 10: Allgemeine mikrobiologische Untersuchungen		
10.01	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials als Nativpräparat unter Angabe des Materials ausgenommen Sekrete d. Geschlechtsorgane siehe Pos. 12.02, 12.03; ausgenommen Punktionsflüssigkeiten (ausgenommen Liquor - nur im KH) siehe Pos. 12.06, 12.07	1,86
10.02	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials als Färbepreparat unter Angabe des Materials und der Färbung (Gram usw., außer Färbungen auf Mycobakterien) ausgenommen Sekrete d. Geschlechtsorgane siehe Pos. 12.03, ausgenommen Punktionsflüssigkeiten siehe Pos. 12.06, 12.07, max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	2,80
10.03	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials als Färbepreparat unter Angabe des Materials und der Färbung auf Mycobakterien nach Anreicherung (zB Ziehl-Neelsen) Sputum unter Pos. 12.01 verrechnen	2,84
10.04	Nachweis von Bakterien, Pilzen, Mykoplasmen, Viren o.ä. unter Angabe des zu suchenden Erregers mittels Immunfluoreszenz oder Elisatest oder gleichwertigen immunologischen Techniken aus dem Abstrichmaterial ausgenommen Chlamydien-Antigennachweis siehe Pos. 10.05, Gonokokken-Antigennachweis siehe Pos. 10.06, Streptokokken-Gruppen- antigennachweis siehe Pos. 10.07	9,77
10.05	Chlamydien-Antigennachweis (chlamydia trachomatis) aus dem Abstrichmaterial mittels Immunoassay nicht neben Pos. 09.17 (Chlamydien AK) verrechenbar	11,08
10.06	Gonokokken-Antigennachweis aus dem Abstrichmaterial nicht neben Pos. 10.04 verrechenbar	13,98
10.07	Orientierender Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen aus dem Rachenabstrich keinesfalls neben ASL Pos. 06.22 verrechenbar, nicht neben Pos. 10.04 verrechenbar	5,91
10.08	Keimzahlbestimmung und Bebrütung mittels vorgefertigtem Objektträger (zB Uricult) nicht neben Pos. 11.01 verrechenbar, eventuell notwendige Subkulturen nur unter Pos. 11.09 zu verrechnen	3,50
10.09	Keimzahlbestimmung von zugesandten vorgefertigten Objektträger (zB Uricult) eventuell notwendige Subkulturen nur unter Pos. 11.09 zu verrechnen	2,03

Gruppe 11: Spezielle mikrobiologisch-serologische Untersuchungen

Folgende Antikörper-Untersuchungen sind nicht als Impfkontrollen zu verwenden, sondern nur bei entsprechendem Krankheitsverdacht!

11.01	Kultur auf Bakterien aerob, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate (zB Harnkultur) max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar, nicht neben Pos. 10.08 (zB Uricult) verrechenbar	8,96
11.02	Kultur auf Bakterien anaerob, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	11,21
11.03	Kultur auf Pilze, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	11,21
11.04	Kultur auf Mykoplasmen, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	13,12
11.05	Kultur auf Mykobakterien (zB Tbc), einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	23,59
11.06	Kultur auf Protozoen, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	13,18
11.07	Stuhlkultur einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate, makroskop. Beschreibung max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar; umfasst mindestens Untersuchung auf Salmonella, Shigella, Yersinia und Campylobacter, inkl. aller der dafür notwendigen Nährböden, Subkultur Pos. 11.09 nur bei Nachweis eines pathogenen Erregers verrechenbar	12,93
11.08	Blutkultur aerob/anaerob, einschließlich Transportmedien, Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	15,01
11.09	Subkultur bei Vorliegen eines pathogenen Erregers unter Angabe des Erregers einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate, je Kultur max. 2x verrechenbar (falls erforderlich für Pos. 11.01 bis 11.08 verrechenbar)	8,01

Pos.Ziff.		Honorar EUR
11.11	Antibiogramm: Prüfung der Erregerempfindlichkeit auf Antibiotika bzw. Chemotherapeutika (Art und Zahl nach den Richtlinien der österr. Gesellschaft für Chemotherapie i.d.g.F.), je pathogenem Erreger unter Angabe des Erregers beim Harn max. 2x verrechenbar ab Keimzahl 10 hoch 5, ab Keimzahl 10 hoch 4 bei Vorliegen eines einzelnen pathogenen Erregers; alle übrigen Materialien gem. den jeweiligen Bestimmungen;	10,37
11.12	Adenovirus-Antikörnernachweis (KBR o.ä.)	5,01
11.13	Adenovirus - IgG oder IgM AK verrechenbar je IgG oder IgM AK	7,36
11.14	Amöben - Antikörnernachweis	10,90
11.15	Bilharziose-Antikörnernachweis (Schistosomiasis)	11,99
11.16	Brucella-Antikörnernachweis unter Angabe des Erregers	5,45
11.17	Candida albicans Antikörnernachweis	7,36
11.18	Candida albicans Antigennachweis nur bei Immunsupprimierten, Leukämien, nicht neben Kultur auf Pilze Pos. 11.03 verrechenbar	5,91
11.19	Coxsackie-Antikörnernachweis	5,01
11.20	Echinokokken-Antikörnernachweis (KBR o.ä.)	4,54
11.21	Echinokokken IgG oder IgM AK verrechenbar je IgG oder IgM AK	6,28
11.22	Enteroviren-Antikörnernachweis	4,48
11.23	FSME-IgM oder IgG AK, je nicht als Impfkontrolle verrechenbar	8,09
11.24	Salmonellenantigennachweis mittels Agglutinationsreaktionen (Gruber-Widal) max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	9,09
11.26	HIV-Antigen (p24-Antigen) nur zur Verlaufskontrolle und Therapiekontrolle	5,01
11.27	Herpes simplex IgG oder IgM-AK, je	8,09
11.28	Influenza-Antikörnernachweis unter Angabe des Erregers (KBR o.ä.) max. 2 verrechenbar	2,68

Pos.Ziff.		Honorar EUR
11.29	Influenza -IgG oder IgM-AK, je nur bei pos. Suchtest Pos. 11.28	7,76
11.30	Legionella-Antikörperrnachweis	7,89
11.31	Leptospiren-Antikörperrnachweis	4,95
11.32	Listerien-Antikörperrnachweis	8,09
11.33	Leishmaniose-Antikörperrnachweis	4,34
11.34	Mikroskopische Untersuchung auf Blutparasiten (zB Malariaplasmodien) im Ausstrichpräparat	6,00
11.35	Malaria-Antikörperrnachweis	7,69
11.36	Masern IgG-oder IgM-AK, je	7,36
11.37	Mumps IgG-oder IgM-AK, je	7,36
11.38	Ornithose-Antikörperrnachweis	3,81
11.39	Parainfluenza-Antikörperrnachweis	3,68
11.40	Parvovirus AK (Ringelröteln) max. 2 verrechenbar	9,36
11.41	Bordetella pertussis IgA-oder IgM-AK, je	6,75
11.42	Qu-Fieber-Antikörperrnachweis	3,61
11.43	Rota-Virus-Antigennachweis im Stuhl	8,09
11.44	Rota Virus AK (IgA, G, M) max. 2 verrechenbar	6,89
11.45	Respiratory Syncytial Antikörperrnachweis (KBR o.ä.)	2,54
11.46	Respiratory Syncytial AK (IgA, G, M) max. 2 verrechenbar	5,28
11.47	Trichinose-Antikörperrnachweis (ELISA)	7,16
11.49	Tularämie-Antikörperrnachweis	8,02
11.50	Varicellen-Zoster-Antikörperrnachweis (KBR o.ä.)	3,01
11.51	Varicellen-Zoster AK (IgA, G, M) max. 2 verrechenbar	7,36
11.52	Yersinia-Antikörperrnachweis	3,74

Pos.Ziff.		Honorar EUR
11.53	Zytomegalie-Antikörpernachweis (KBR o.ä.)	2,68
11.54	Zystizerkosen-Antikörpernachweis (KBR o.ä.)	3,88
11.55	Zystizerkosen-AK (IgA, G, M) max. 2 verrechenbar	7,69

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 12: Diagnostik sonstiger Materialien		
12.01	Sputum: makroskopische Beschreibung, Nativpräparat, Gram, Ziehl-Neelsen, Auraminfärbung oder ähnliche nach Anreicherung Sputum nicht unter Pos. 10.03 abrechnen, max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	5,96
12.02	Mikroskopische Untersuchung von Sekreten der Geschlechtsorgane nativ auf Mikroorganismen (zB Trichomonaden, Pilze) max. 3x (Objektträger) pro Zuweisung verrechenbar; nicht neben Pos. 10.01, verrechenbar	2,32
12.03	Mikroskopische Untersuchung von Sekreten der Geschlechtsorgane inklusive notwendiger Färbungen, Suchziel: Mikroorganismen max. 3x (Objektträger) pro Zuweisung verrechenbar; nicht neben 10.01, 10.02 verrechenbar	3,29
12.04	Spermiogramm: Spermatozoenbeurteilung auf Gesamtzahl, Morphologie, Beweglichkeit, pH-Wert, Verflüssigungszeit	7,74
12.05	Sperma: Fructosegehalt	5,38
12.06	Punktionsflüssigkeit: makroskopische Beschreibung, Färbepreparat (zB Gram u.ä.) nicht neben 10.01, 10.02 verrechenbar	3,29
12.07	Punktionsflüssigkeit: Sediment nativ inkl. mikroskop. Kristallnachweis nicht neben Pos. 10.01, 10.02 verrechenbar	2,32
12.08	Punktionsflüssigkeit: Bestimmung der Leukozyten Zellzahlbestimmung mittels Kammer oder Analysegerät	2,75
12.10	Quantitative chem. Bestimmung des Punktates unter Angabe des Parameters (zB Eiweiß, Glucose) max. 3 verrechenbar	2,35
12.11	Quantitative serolog. Bestimmung des Punktates unter Angabe des Parameters (zB CRP, Rheumafaktor)	3,65

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 13: Harnuntersuchungen		
13.01	Kompletter Harnbefund (incl. eventuell erforderlicher makroskopischer Beschreibung): chemischer Harnbefund mittels Streifentest (mind. 8 Parameter) und falls pathologisch mikroskopische Untersuchung nicht neben Pos. 13.02 und/oder Pos. 13.03 verrechenbar	2,80
13.02	Streifentest im Harn (unabhängig der Anzahl der Testfelder) nicht neben Pos. 13.01 verrechenbar	1,56
13.03	Sediment nur bei pathologischem Hinweis aus Pos. 13.02, nicht neben Pos. 13.01 verrechenbar	2,32
13.04	Zählung der Leukozyten und/oder Erythrozyten inkl. Beurteilung der Morphologie	2,24
13.05	Mikro-Albumin (MAU) nur bei negativem Harneiweiß, max. 1x im Quartal	2,39
13.06	Gesamteiweiß quantitativ	2,39
13.07	alpha-Amylase quantitativ	1,66
13.08	Glucose quantitativ	1,44
13.09	Substrate im Harn quantitativ unter Angabe des zu untersuchenden Bestandteiles (zB Harnstoff, Kreatinin, Harnsäure)	1,89
13.10	Elektrolyte im Harn quantitativ unter Angabe des zu untersuchenden Bestandteiles (zB Natrium, Kalium) max. 3 pro Zuweisung verrechenbar	1,89
13.11	Spezifisches Gewicht im Harn	1,20
13.12	Porphyrine quantitativ 1x pro Zuweisung verrechenbar	8,28
13.13	Porphobilinogen 1x pro Zuweisung verrechenbar	8,28
13.14	Deltaaminolaevulinsäure (ALA)	8,28
13.15	5-Hydroxyindolessigsäure	8,28

Pos.Ziff.		Honorar EUR
13.18	Elektrophorese der Harnproteine nur bei Verdacht auf Paraproteinämie und erhöhter Eiweißausscheidung verrechenbar	17,27
13.19	Immunfixation (Harn) nur bei Verdacht auf Paraproteinämie und erhöhter Eiweißausscheidung verrechenbar	20,90

Pos.Ziff.

**Honorar
EUR**

Gruppe 14: Konkrementuntersuchungen

14.01 Chemische Analyse eines Konkrements qualitativ

10,43

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 15: Stuhluntersuchungen		
15.02	Stuhl auf okkultes Blut, je Testbriefchen max. 3x (Testbriefchen) pro Zuweisung verrechenbar	1,56
15.03	Stuhl auf Protozoen nativ einschließlich erforderlicher Färbung und Anreicherung max. 1x je Untersuchungsmaterial verrechenbar	6,86
15.04	Stuhl auf Darmparasiten und/oder deren Eier nativ einschließlich erforderlicher Färbungen und Anreicherung max. 1x je Untersuchungsmaterial verrechenbar	6,86
15.05	Stuhl auf Chymotrypsin Verdacht auf Pankreas-Insuffizienz, nicht neben Elastase Pos. 15.06 verrechenbar, max. 1x je Erkrankungsfall verrechenbar	10,54
15.06	Elastase im Stuhl Verdacht auf Pankreas-Insuffizienz, nicht neben Chymotrypsin Pos. 15.05 verrechenbar	13,98
15.07	Nachweis von Helicobakter pylori aus dem Stuhl Nicht gleichzeitig mit Pos. 09.19 verrechenbar; nur zur Therapiekontrolle (6-8 Wochen nach Therapieende); zum Erregernachweis wenn eine Endoskopie nicht durchführbar ist	23,50

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Gruppe 17: Sonstige Leistungen		
17.02	Besonderer Aufwand für Weiterleitung von Untersuchungsmaterial	1,29
17.06	Ärztliches Gespräch im Rahmen der TT-Dosierung von oralen Antikoagolantien nicht neben Pos. 03.14 verrechenbar	1,45

Pos.Ziff.

**Honorar
EUR**

Gruppe 18: Molekularbiologische Untersuchungen

Voraussetzung ist ein entsprechend eingerichtetes Labor und ausgebildetes Personal. Als Richtwert zur Qualitätssicherung werden jeweils 50 PCR-Untersuchungen pro Jahr angegeben.

Molekularbiologische Analysen dürfen nur aus Primärröhrchen durchgeführt werden, nicht aus Probenröhrchen aus denen bereits Probe entnommen ist.

18.01	PCR für Hepatitis C	54,00
	nur nach pos. HCV-AK zur Therapieentscheidung, max. 1x pro Quartal verrechenbar	

Pos.Ziff.		Honorar EUR
Mutter-Kind-Pass – Leistungen zur statistischen Erfassung		
19.01	Kleines Blutbild: Zählung und Beurteilung der Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten, Hämatokrit- und Hämoglobinbestimmung, Errechnung der sich aus der Zählung und Messung ergebenden Parameter nicht neben Pos. 02.01 verrechenbar, siehe Zi. 8 „Allgemeine Bestimmungen“	2,41
19.02	Blutgruppenstatus: ABO-System, Rhesus-D-Bestimmung, Antikörpersuchtest grundsätzlich 1x im Leben ausreichend; nur mit Begründung, zB vor Operationen, mit potentiellm Transfusionsbedarf, bei Schwangerschaft (MKP) verrechenbar und bei Blutungsgefahr (Antikoagolantientherapie)	16,60
19.03	Antikörpersuchtest (indirekter Coombstest) nur mit strenger med. Indikation, siehe Richtlinien für Blutgruppenserologie, nicht neben Pos.19.02 verrechenbar	8,34
19.04	Röteln-Antikörper	5,56
19.05	Röteln IgM	7,01
19.06	Toxoplasmose-Ak	5,56
19.07	Toxo IgM	7,01
19.08	Treponemenantikörperrnachweis /Lues IgG (mittels TPHA oder Immunoassay) max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	3,55
19.09	HBs-Antigen, Suchmarker für Hepatitis B Infektion verrechenbar im Rahmen der MUK-Pass-Leistungen	4,10
19.10	HIV-AK (Elisa) verrechenbar im Rahmen der MUK-Pass-Leistungen, mit dem Tarif sind alle erforderlichen Bestätigungsuntersuchungen mit Ausnahme des Western-Blot abgegolten	5,56

Pos.Ziff.		Honorar EUR
	Präoperativ/peristationäre Leistungen zur statistischen Erfassung	
20.01	HIV-AK (Elisa)	5,56
20.02	Hepatitis C Antikörper (HCV-AK)	7,01
20.03	HBs-Antigen, Suchmarker für Hepatitis B Infektion verrechenbar als präoperative Leistung	4,10