

32020 HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32374	Cyclosporin	32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene mittels Festphasenmethoden
32379	Tacrolimus	32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswertes
32784	Nachweis von CMV-DNA*	32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
32843	Polyomavirus-DNA bei organtransplantierten Patientinnen/Patienten*	32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol
32844	EBV-DNA bei organtransplantierten Patientinnen/Patienten*	32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene mittels Festphasenmethoden
32901	Ausschluss einer Expressionsvariante	32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene unter Anwendung spezifischer charakterisierter HLA-Antigenpanels
32902	Typisierung eines HLA-Klasse-I-Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung	32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
32904	Typisierung eines HLA-Klasse-I-Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung	32943	Zuschlag auf die GOP 32917, 32918, 32941, 32942 für die Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse-I- oder II-Antigene mittels Komplementabhängigem und/oder IgG-Subklassenspezifischem Single-Antigen-Festphasentest
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		
32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match		
32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse-I oder II, Antigene einschl. Spezifizierung		

32021 Therapiebedürftige HIV-Infektionen

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32058	Bilirubin gesamt	32524	NK-Zellen
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32525	Aktivierte T-Zellen
32070	GPT	32526	Zytotoxische T-Zellen
32071	Gamma-GT	32821	Genotypische Untersuchung des HI-Virus
32520	B-Lymphozyten	32824	HIV-RNA
32521	T-Lymphozyten	32828	Genotypische HIV-Resistenztestung
32522	CD4-Zellen		
32523	CD8-Zellen		

32022 Manifester Diabetes mellitus

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32025	Glukose	32094	HbA1, HbA1c
32057	Glukose	32135	Urin-Mikroalbumin
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)		

32023 Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32042	BSG	32120	Mechanisiertes 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 Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32565	VDRL	32626	Parvovirus-B19-Antikörper
32566	Treponema-pallidum-Antikörper-Nachweis, TPHA-/TPPA-Test	32629	Varizella-Zoster-Virus-IgG-Antikörper
32567	Treponema-pallidum-Antikörper	32630	Varizella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
32568	Treponema-pallidum-Bestätigung	32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper-Avidität
32569	Toxoplasma-Antikörper-Suchtest	32660	HIV-1-, HIV-2-Antikörper-Immunoblot
32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ	32740	Kultureller Nachweis betahämolisierender Streptokokken
32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32574	Röteln-Antikörper-Immunoassay	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32575	HIV-Test (HIV-1/2-Ak; p24-Ag)	32781	Nachweis von HBsAg
32594	Listerien-Antikörper	32832	Parvovirus-B19-DNA*
32602	Cytomegalievirus-IgG-Antikörper	32833	Toxoplasma-DNA*
32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper		
32621	HSV-Antikörper		

* NAT = Nukleinsäuretestung (z. B. PCR)
 ** Drogensuchtest unter Verwendung eines vorgefertigten Reagenzträgers, gilt für Gebührenordnungspositionen 32137 und 32140 bis 32147
 *** Quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay, gilt für die Gebührenordnungspositionen 32330 bis 32337

Die Laborreform bringt folgende Änderungen mit sich:

- Behandlungsfälle mit einer oder mehreren der oben aufgeführten Untersuchungsindikationen sind mit der (den) zutreffenden Kennnummer(n) zu kennzeichnen. Für diese Behandlungsfälle bleiben die für die jeweilige Untersuchungsindikation genannten Gebührenordnungspositionen bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwertes unberücksichtigt.
- Die Kennnummer(n) des Behandlungsfalls ist (sind) ausschließlich in der Abrechnung der beziehenden, eigenerbringenden oder veranlassenden Arztpraxis gegenüber der zuständigen KV anzugeben und nicht mehr – wie bisher – zusätzlich auf dem Laborauftragsschein.
- Kennnummern befreien nur die Leistungen im zugehörigen Ziffernkranz von der Anrechnung auf die Kosten. Die Angabe unterschiedlicher Kennnummern im Behandlungsfall ist nun möglich. Die Übermittlung der Kennnummern vom Veranlasser an die zuständige KV erfolgt als eine 5-stellige Gebührenordnungsposition (GOP, EBM-Nr.).

Folgende GOP bleiben grundsätzlich bei der Ermittlung des arztpraxispezifischen Fallwertes unberücksichtigt:

- Laborpauschale Urin (32880), Laborpauschale Glukose (32881), Laborpauschale Cholesterin, LDL-, HDL-Cholesterin und Triglyceride (32882) – je im Rahmen der Gesundheitsuntersuchung nach 01732 – Screening auf Hepatitis B und/oder Hepatitis C (01865 bis 01867) nach 01734, Zuschlag zur GOP 01732
- iFOBT nach 01737
- präoperative Labordiagnostik (32125)

Quelle:
 KBV | Die genannten Untersuchungsbezeichnungen sind gekürzt. Relevant sind ausschließlich die Originalbeschreibungen.

Tabelle der Ausnahmekennziffern | Stand Q1/2023

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

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
32459	Procalcitonin (PCT)	32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
32720	Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien	32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung	32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern
32722	Stuhluntersuchung I	32772	Semiquantitative Empfindlichkeitsprüfungen nach EUCAST oder CLSI (gramnegativer Bakterien)
32723	Stuhluntersuchung II	32773	Semiquantitative Empfindlichkeitsprüfungen nach EUCAST oder CLSI (grampositive Bakterien)
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob	32774	Phänotypische Bestätigungstests bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat	32775	Phänotypische Bestätigungstests bei Multiresistenz grampositiver Bakterien
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I	32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II		
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels mono- oder polyvalenter Seren		
32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie		

32005 Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32058	Bilirubin gesamt	32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis-D-Virus-RNA bei spezifischer antiviraler Therapie*
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32817	Quantitative Bestimmung der Hepatitis-B-Virus-DNA bei spezifischer antiviraler Therapie*
32070	GPT	32823	Quantitative Bestimmung der HCV-RNA bei spezifischer antiviraler Therapie*
32071	Gamma-GT	32827	Bestimmung des Hepatitis-C-Virus-Genotyps vor oder während spezifischer antiviraler Therapie
32781	Nachweis von HBsAg		

32006 Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32172	Parasiten-Nachweis (Mikroskopische Untersuchung im Blut)	32569	Toxoplasma-Antikörper-Suchtest
32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien	32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ
32177	Färbung mit Fluorochromen auf Mykobakterien	32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest
32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen	32574	Röteln-Antikörper
32179	Karbofuchsinfärbung auf Kryptosporidien	32575	HIV-Test (HIV-1/2-Ak; p24-Ag)
32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen	32584	HEV-Antikörper
32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen	32586	Borrelia-burgdorferi-Antikörper
32565	VDRL	32587	Brucella-Antikörper
32566	Treponema-pallidum-Antikörper, TPHA/TPPA-Test	32590	Coxiella-burnetii-Antikörper
32567	Treponema-pallidum-Antikörper	32592	Legionellen-Antikörper
32568	Treponema-pallidum-Bestätigung (Immunoblot)	32593	Leptospiren-Antikörper

32006 Fortsetzung: Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32600	Chlamydien-Antikörper	32777	Empfindlichkeitsprüfungen
32611	FSME-Virus-Antikörper	32780	Nachweis von HAV-Ag
32612	HAV-Antikörper	32781	Nachweis von HBsAg
32613	HAV-IgM-Antikörper	32782	Nachweis von HBeAg
32614	HBc-Antikörper	32786	Nachweis von Influenzaviren-Ag
32615	HBc-IgM-Antikörper	32789	Nachweis von Adenoviren-Ag
32619	HDV-Antikörper	32790	Nachweis von Rotaviren-Ag
32620	HDV-IgM-Antikörper	32791	Nachweis von Virus-Antigenen aus einem Körpermaterial (ähnliche Untersuchung)
32623	Masernvirus-Antikörper	32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
32624	Mumpsvirus-Antikörper	32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
32629	Varizella-Zoster-Virus-Antikörper	32804	Zika-Virus-RNA*
32630	Varizella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper	32805	Sonstige Arboviren DNA/RNA*
32636	Echinococcus-Antikörper	32806	Masernvirus-RNA*
32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper-Avidität	32807	Mumpsvirus-DNA*
32660	HIV-1-, HIV-2-Antikörper-Immunoblot	32808	Rötelnvirus-DNA*
32662	Borrelia-Antikörper-Immunoblot	32809	Adenoviren Konjunktivalabstrich-DNA*
32664	Untersuchungen auf Antikörper gegen Krankheitserreger (ähnliche Untersuchung)	32810	Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen
32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis	32825	Mycobacterium tuberculosis-Komplex-DNA*
32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis	32830	Mycobacterium tuberculosis-DNA*
32701	Clostridioides-difficile-Nachweis im Stuhl	32833	Toxoplasma-DNA*
32705	Shigatoxin	32834	Erreger aus Liquor*
32707	Nachweis von Bakterien-Antigenen aus einem Körpermaterial (ähnliche Untersuchung)	32835	HCV-RNA*
32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung	32837	MRSA-DNA*
32722	Stuhluntersuchung I	32839	Chlamydien-DNA*
32723	Stuhluntersuchung II	32842	Mycoplasmen-DNA*
32724	Blutkultur, aerob oder anaerob	32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA
32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat	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, Yersinia pseudotuberculosis
32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I	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
32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II	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, EHEC/EPEC, Cryptosporidium spp., Entamoeba histolytica, Giardia duodenalis, Strongyloides spp.
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		
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		

32007 Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschaftsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32031	Harn-Mikroskopie	32038	Hämoglobin
32035	Erythrozytenzählung	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung

32008 Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32070	GPT	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32071	Gamma-GT		
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	32342	Antiepileptika
32305	Arzneimittel		

32009 Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32380	ECP	32427	Allergenspezifische Immunglobuline
32426	Gesamt-IgE		

32011 Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32112	PTT	32215	Faktor VII
32113	Quick-Wert, Plasma	32216	Faktor VIII
32115	Thrombinzeit	32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	32218	Faktor IX
32203	Thrombelastogramm	32219	Faktor X
32208	Untersuchung der Gerinnungsfunktion durch Globaltests (ähnliche Untersuchungen)	32220	Faktor XI
32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)	32221	Faktor XII
32213	Faktor II	32222	Faktor XIII
32214	Faktor V	32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion

32012 Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32324	CEA
32068	Alkalische Phosphatase	32351	PSA
32070	GPT	32376	β2-Mikroglobulin
32071	Gamma-GT	32390	CA 125 und/oder HE4
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	32391	CA 15-3
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	32392	CA 19-9
32155	Alkalische Leukozytenphosphatase	32394	CA 72-4 (TAG 72)
32156	Esterasereaktion	32395	NSE
32157	Peroxydasereaktion	32396	SCC
32159	Eisenfärbung	32397	TPA, TPS
32163	Knochenmarkspunktat	32400	CYFRA 21-1
32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus	32446	Freie Kappa-Ketten
32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmark- und Blutaussstrich	32447	Freie Lambda-Ketten
		32527	Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung; ähnliche Untersuchung)

32013 entfällt: Diagnostik und Therapie von Fertilitätsstörungen [...]

32014 Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32137	Buprenorphinhydrochlorid**	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
32140	Amphetamin/Metamphetamin**		
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	Quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay (ähnliche Untersuchung)**
32292	Drogen		
32293	Arzneimittel		

32015 Orale Antikoagulantientherapie

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32026	TPZ (Thromboplastinzeit)	32114	Quick-Wert, Kapillarblut
32113	Quick-Wert, Plasma	32120	Mechanisertes Blutbild, Retikulozytenzählung

32016 entfällt: Präoperative Labordiagnostik [...]

32017 Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32082	Calcium	32361	Quantitative Bestimmung mittels Immunoassay (ähnliche Untersuchung)
32101	TSH		
32309	Phenylalanin	32367	Cortisol
32310	Aminosäuren	32368	17-Hydroxy-Progesteron
32320	fT4	32370	HGH, STH
32321	fT3	32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3
32359	Insulin	32401	Dihydrotestosteron
		32412	ACTH

32018 Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min

EBM-Nr.	Untersuchungsindikation	EBM-Nr.	Untersuchungsindikation
32064	Harnsäure	32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance
32065	Harnstoff		
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	32237	Gesamteiweiß Liquor/Harn
32081	Kalium	32411	Parathormon intakt
32083	Natrium	32435	Albumin

32019: Erkrankungen unter systemischer Zytostatika-Therapie [...] – überführt in Ausnahmekennziffer 32012