

D) INHALTSVERZEICHNIS

Positionstext	Pos. Ziff.
25-Hydroxy-Cholecalciferol (25-OH Vitamin D3)	07.35
Antikörpersuchtest (indirekter Coombstest)	04.03, 19.03
5-Hydroxyindolessigsäure	13.15
ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	07.08
Adenovirus	11.13
AFP (Alpha-Fetoprotein)	07.29
Agglutinine: Kälte-, Wärme- und/oder Kryoglobuline	04.07
Aktiviertes Protein C - Resistenz (APC-Test)	03.10
Albumin	06.19
Aldolase	05.16
Alkalische Phosphatase	05.17
Allergen Einzeltest	06.11
alpha 1 - Antitrypsin	06.12
alpha-Amylase	05.19
alpha-Amylase quantitativ	13.07
Amiodaron	08.16
Ammoniak	05.10
Amöben - Antikörpernachweis	11.14
Androstendion	07.48
Angiotensin-converting-Enzym (ACE)	05.15
Anti-DNS (=ds-DNA)	06.27
Anti-Nukleäre-Antikörper (ANA, ANF)	06.25
Antibiogramm: Prüfung der Erregerempfindlichkeit auf Antibiotika bzw. Chemotherapeutika	11.11
Antikoagulantienkontrolle	03.05
Antikörpertitration (zB Rhesusantikörperbestimmung)	04.10
Antikörperdifferenzierung bei positivem Antikörpersuchtest	04.06
Antithrombin III-Bestimmung	03.07
Apolipoproteine	06.35
ASLO (Antistreptolysin-O qualitativ)	06.22

Ärztliches Gespräch im Rahmen der TT-Dosierung von oralen Antikoagulantien	17.06
Bakteriologischer Abstrich je Abnahmestelle	01.04
Bartonella henselae	11.57
Besonderer Aufwand für Weiterleitung von Untersuchungsmaterial	17.02
Beta 2 Mikroglobulin	07.52
Bilharziose-Antikörpernachweis (Schistosomiasis)	11.15
Blutentnahme aus der Vene	01.01
Blutentnahme aus der Vene bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	01.02
Blutgruppenstatus	04.01, 19.02
Blutkultur aerob und anaerob	11.08
Blutsenkungsgeschwindigkeit (BSG)	02.20
Blutungszeit-Bestimmung	03.03
Blutzucker quantitativ	05.01
Bordetella pertussis	11.41
Borrelia burgdorferi - AK (IgA, IgG, IgM)	09.20
Borrelia b. – Immunoblot (TgG / IgM)	09.26
Brucella -Antikörpernachweis unter Angabe des Erregers	11.16
CA 15-3 oder MCA	07.44
CA 125	07.45
CA 19-9	07.46

Positionstext	Pos. Ziff.
C-Peptid	07.40
C1 Esterase Inhibitor	06.32
C3 Komplement quantitativ	06.30
C4 Komplement quantitativ	06.31
Calcitonin	07.50
Candida albicans Antigennachweis	11.18
Candida albicans Antikörpernachweis	11.17
Carbamazepin	08.08
CEA (Carcinoembryonales Antigen)	07.31
Chemische Analyse eines Konkrementes qualitativ	14.01
Chlamydia pneumoniae	09.25
Chlamydia trachomatis (Nachweis mit amplifiz. Methode)	10.10
Chlamydien - Antigennachweis aus dem Abstrichmaterial	10.05
Chlamydien trachomatis AK (IgA, IgG oder IgM)	09.17
Chlorid	05.40
Cholinesterase	05.20
Chorion-Gonadotropin (beta-HCG) quantitativ	07.09
CK (Creatin-Kinase)	05.21
CK-MB-Isoenzym (Aktivitäts- oder Massebestimmung)	05.22
Coeruloplasmin	06.16
Coombstest direkt	04.04
Cortisol	07.10
Coxsackie	11.19
CRP (C-reaktives Protein) quantitativ	06.23
CYFRA 21-1	07.51
Deltaaminolaevulinsäure (ALA)	13.14
DHEAS (Dehydroepiandrosteronsulfat)	07.11
Direktes und indirektes Bilirubin	05.08
Drogennachweis (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabis, Kokain und Ähnliche), je	08.06
Echinokokken	11.21
Ehrlichia	11.59

Einzelfaktoren	03.11
Eisen	05.30
Elastase im Stuhl	15.06
Elektrolyte im Harn quantitativ unter Angabe des zu untersuchenden Bestandteiles (zB Natrium, Kalium)	13.10
Elektrophorese der Harnproteine	13.18
Elektrophorese der Serumproteine (einschließlich Gesamteiw eißbestimmung)	06.01
Endomysiale AK	06.38
Enteroviren	11.22
Epstein-Barr (zB VCA, EBNA, EA)	09.15
Erythrozyten Antigen zur Abklärung von blutgruppenserolog. Problemkonstellationen	04.12
Ethosuximid	08.09
Extrahierbare nukleäre Antikörper (ENA/ANA-Subset)	06.26
Ferritin	05.32
Fibrinogen	03.08
Fibrinogen-Fibrin-Spaltprodukte	03.09
Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	07.14
Folsäure	07.34
Freies PSA	07.43

Positionstext	Pos. Ziff.
Fruktosamin	05.02
FSME	11.23
Gamma-GT	05.25
Gastrin	07.39
Gesamt-T3 oder freies T3	07.03
Gesamt-T4 oder freies T4	07.02
Gesamtbilirubin	05.07
Gesamtcholesterin	05.13
Gesamteiw eiß quantitativ	05.09
Gesamteiw eiß quantitativ	13.06
Glatte Muskulatur Antikörper (ASMA, SMA)	06.29
Gliadin AK (IgA, IgM, IgG)	06.37
Glucose quantitativ	13.08
Gonokokken-Antigennachweis aus dem Abstrichmaterial	10.06
GOT (ASAT)	05.23
GPT (ALAT)	05.24
Hämoglobinelektrophorese	06.05
Haptoglobine	06.15
Harnsäure quantitativ	05.06
Harnstoff oder Reststickstoff oder BUN quantitativ	05.04
HAV-Antikörper	09.08
HAV-IgM-Antikörper	09.09
HbA1 oder HbA1c	05.03
HBc-Antikörper	09.04
HBc-IgM-Antikörper	09.05
HBe-Antigen	09.06
HBe-Antikörper	09.07
HBs-Antigen	09.02, 19.09, 20.03
HBs-Antikörper	09.03
HDL-Cholesterin und/oder LDL-Cholesterin	05.14
Helicobacter pylori AK (IgA, IgG)	09.19

Hepatitis C Antikörper (HCV-AK)	09.10, 20.02
Herpes simplex (HSV)	11.27
Herzglykoside: Digoxin oder Digitoxin	08.02
HIV-Antigen (p24 - Antigen)	11.26
HIV-AK (Elisa)	09.16, 19.10, 20.01
HLA-B27	04.09
IgE gesamt zur Allergiediagnostik	06.09
Immunelektrophorese oder Immunfixation (Serum)	06.02
Immunfixation (Harn)	13.19
Immundiagnost. Testmethoden	06.34
Immunglobuline IgA, IgG, IgM; je Parameter	06.08
Influenza	11.29
Insulin	07.41
Isoenzym-Elektrophorese unter Angabe des zu bestimmenden Parameters	06.03
Kalium	05.38
Kalzium und/oder ionisiertes Kalzium	05.39
Katecholamine im Serum (Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin), je	07.25

Positionstext	Pos. Ziff.
Katecholamine und deren Metaboliten im Sammelharn (zB Vanillinmandelsäure, Methanephine, freie Katecholamine, Homovanillinsäure, Dopamin), je	07.26
Keimzahlbestimmung und Bebrütung mittels vorgefertigtem Objektträger	10.08
Keimzahlbestimmung von zugesandten vorgefertigten Objektträger	10.09
Kleines Blutbild	02.02, 19.01
Knochenresorptionsmarker	07.49
Kompletter Harnbefund: chemischer Harnbefund mittels Streifentest	13.01
Komplettes Blutbild	02.01
Kreatinin quantitativ	05.05
Kreatinin-Clearance endogen	05.45
Kultur auf Bakterien aerob	11.01
Kultur auf Bakterien anaerob	11.02
Kultur auf Mykobakterien (zB Tbc)	11.05
Kultur auf Mykoplasmen	11.04
Kultur auf Pilze	11.03
Kultur auf Protozoen	11.06
Kupfer	05.33
Lactat	05.11
Lamotrigin	08.14
LDH	05.27
LDL-Cholesterin (Direktmessung)	05.50
Leberspezifische Autoantikörper	06.28
Legionella-Antikörpernachweis	11.30
Leishmaniose-Antikörpernachweis	11.33
Leptospiren-Antikörpernachweis	11.31
Leukozytentypisierung mit immunologischen Techniken unter genauer Angabe der zu analysierenden Population je Antikörper	04.08
Lipase	05.28
Lipidelektrophorese	06.04
Lipoid-Antigentest auf Lues	09.11
Lipoprotein a (Lp a)	06.20

Listerien-Antikörpernachweis	11.32
Lithium	05.36
Luteinisierendes Hormon (LH)	07.15
Lymphozytäres Choriomeningitis Virus (LCM)	11.56
Magnesium	05.42
Malaria-Antikörpernachweis	11.35
Masern	11.36
MCA oder CA15-3	07.44
Methadon oder ähnliche Substanzen	08.07
Mikro-Albumin (MAU)	13.05
Mikroskopische Untersuchung auf Blutparasiten (zB Malariaplasmodien) im Ausstrichpräparat	11.34
Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials als Färbepreparat unter Angabe des Materials und der Färbung auf Mycobakterien nach Anreicherung (zB Ziehl-Neelsen)	10.03
Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials als Färbepreparat unter Angabe des Materials und der Färbung	10.02
Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials als Nativpräparat unter Angabe des Materials	10.01
Mikroskopische Untersuchung von Sekreten der Geschlechtsorgane inkl. notwendiger Färbungen, Suchziel: Mikroorganismen	12.03

Positionstext	Pos. Ziff.
Mikroskopische Untersuchung von Sekreten der Geschlechtsorgane nativ auf Mikroorganismen	12.02
Mikrosomale Antikörper (MAK, TPO-Antikörper)	07.06
Mononukleoseschnelltest	09.14
Mumps	11.37
Mycoplasma pneumoniae	11.58
Myoglobin	06.17
Nachweis von allergenspezifischen Ig mit mindestens sechs deklarierten Allergenen je Allergengruppen	06.10
Nachweis von Bakterien, Pilzen, Mykoplasmen, Viren o.Ä.	10.04
Nachweis von Helicobacter pylori aus dem Stuhl	15.07
Natrium	05.37
Neisseria gonorrh.	10.11
Neutrophile Granulozyten AK	06.36
NSE	07.53
Oraler-Glucose/Lactose-Toleranztest oder Tagesprofil (mind. 3 Blutzucker- und Harnzuckerbestimmungen quantitativ)	05.44
Orientierender Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen aus dem Rachenabstrich	10.07
Ornithose	11.38
Osmotische Erythrozytenresistenz	02.12
Osteocalcin	07.37
Oxcarbazepin	08.15
Östradiol (E2)	07.12
Parainfluenza I-IV	11.39
Parathormon intakt	07.23
Partielle Thromboplastinzeit (aPTT)	03.06
Parvo (Ringelröteln)	11.40
PCR für Hepatitis C	18.01
Phenobarbital	08.10
Phenytoin	08.11
Primidon	08.12

Phosphor anorganisch	05.41
Porphobilinogen	13.13
Porphyrine quantitativ	13.12
Progesteron	07.17
Prolaktin	07.18
Protein C	03.12
Protein S	03.13
PSA (Prostata-spezifisches Antigen)	07.30
Punktionsflüssigkeit: makroskopische Beschreibung, Färbepreparat	12.06
Punktionsflüssigkeit: Sediment nativ inkl. mikroskop. Kristallnachweis	12.07
Punktionsflüssigkeit: Bestimmung der Leukozyten	12.08
Q-Fieber (coxiella burnetii)	11.42
Quantitative chem. Bestimmung des Punktates unter Angabe des Parameters (zB Eiweiß, Glucose)	12.10
Quantitative serolog. Bestimmung des Punktates unter Angabe des Parameters (zB CRP, Rheumafaktor)	12.11
Respiratory Syncytical (RSV)	11.46
Retikulozyten-Zählung	02.11
RF(Rheumafaktor) quantitativ	06.21
Rhesusuntergruppen bei Anti-D negativen und CDE-positiven Personen	04.02
Rota-Antigennachweis im Stuhl	11.43

Positionstext	Pos. Ziff.
Röteln IgM-AK	09.22, 19.05
Röteln	09.21, 19.04
Salmonellenantigennachweis mittels Agglutinationsreaktionen (Gruber-Widal)	11.24
Saure Phosphatasen, gesamt	05.29
SCC	07.54
Sediment	13.03
Sekretabnahme bei der Frau aus dem Urogenitaltrakt	01.03
Sekretabnahme beim Mann aus der Urethra	01.05
Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)	07.20
Sperma: Fructosegehalt	12.05
Spermiogramm: Spermatozoenbeurteilung auf Gesamtzahl, Morphologie, Beweglichkeit, pH-Wert, Verflüssigungszeit	12.04
Spezifisches Gewicht im Harn	13.11
Sputum: makroskopische Beschreibung, Nativpräparat, Gram, Ziehl-Neelsen, Auraminfärbung oder ähnliche nach Anreicherung	12.01
Streifentest im Harn (unabhängig der Anzahl der Testfelder)	13.02
Stuhl auf Chymotrypsin	15.05
Stuhl auf Darmparasiten und/oder deren Eier nativ	15.04
Stuhl auf okkultes Blut, je Testbriefchen	15.02
Stuhl auf Protozoen einschließlich erforderlicher Färbung und Anreicherung	15.03
Stuhlkultur	11.07
Subkultur bei Vorliegen eines pathogenen Erregers unter Angabe der Erreger	11.09
Substrate im Harn quantitativ unter Angabe des zu untersuchenden Bestandteiles (zB Harnstoff, Kreatinin, Harnsäure)	13.09
Testosteron oder Freies Testosteron	07.19
Theophyllin	08.03
Thromboplastinzeit oder Prothrombinzeit	03.04
Thrombinzeit zur Antikoagulantienkontrolle	03.05
Thyreoglobulin	07.47
Thyreoglobulin Antikörper (TAK, TGAK)	07.05
Thyreotropin Rezeptor Autoantikörper (TSH-Rezeptor Antikörper, TRAK)	07.07
Toxoplasmose IgM	09.24, 19.07

Toxoplasmose IgG	09.23, 19.06
Transferrin (Eisenbindungskapazität – EBK)	05.31
Treponemenantikörperrnachweis/Lues IgG	09.12, 19.08
Treponemenantikörperrnachweis/Lues IgM	09.13
TRH Test (TSH basal und nach Stimulation)	07.04
Trichinose-Antikörperrnachweis (ELISA)	11.47
Triglyzeride (Neutralfett)	05.12
Troponin T oder I quantitativ	06.18
TSH sensitiv	07.01
Tularämie-Antikörperrnachweis	11.49
Valproinsäure	08.13
Varicellen-Zoster (VZV)	11.51
Vitamin B12	07.33
Wachstumshormon (STH, HGH, IGF)	07.22
Yersinia-Antikörperrnachweis	11.52
Zählung der Leukozyten und/oder Erythrozyten	13.04
Zink	05.34
Zystizerkosen	11.55
Zytomegalie (CMV)	09.18

E) LEISTUNGSKATALOG

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Gruppe 1: Entnahme von Untersuchungsmaterial	
01.01	Blutentnahme aus der Vene Kapillarblutabnahme (zB aus der Fingerbeere) nicht gesondert verrechenbar, da in jeweiligen Positionen enthalten 1x je Ordination verrechenbar (ausgenommen Funktionstest); nicht neben Pos. Ziff. 03.14 verrechenbar	3,07
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)	7,50
01.03	Sekretabnahme bei der Frau aus dem Urogenitaltrakt max. 1x pro Ordination verrechenbar	4,04
01.04	Bakteriologischer Abstrich, je Abnahmestelle	2,28
01.05	Sekretabnahme beim Mann aus der Urethra	2,28

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Gruppe 2: Hämatologie und Blutsenkung	
02.01	Komplettes Blutbild: Zählung und Beurteilung der Erythrozyten, Leukozyten und Thrombozyten, automatisierte oder notw endige mikroskopische Differentialzählung, Hämatokrit- und Hämoglobinbestimmung, Errechnung der sich aus der Zählung und Messung ergebenden Parameter siehe Ziff. 8 „Allgemeine Bestimmungen“; 5teilige Differentialzählung besteht aus Neut, Eo, Baso, Lympho, Mono; nicht neben Pos. Ziff. 02.02 verrechenbar	2,93
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. Ziff. 02.01 verrechenbar, siehe Ziff. 8 „Allgemeine Bestimmungen“	2,21
02.11	Retikulozyten-Zählung beinhaltet alle Meß- und Rechenparameter	5,02
02.12	Osmotische Erythrozytenresistenz nur bei unklaren hämolytischen Anämien	4,89
02.20	Blutsenkungsgeschwindigkeit (BSG)	1,31

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Gruppe 3: Gerinnungs- und Thrombophiliediagnostik	
03.03	Blutungszeit-Bestimmung	2,41
03.04	Thromboplastinzeit oder Prothrombinzeit (TPZ, PTZ, Quick-, Normo- oder Thrombotest) inkl. Angabe der INR	2,12
	grundsätzlich nur 1x verrechenbar, 2x nur mit med. Begründung (zB Therapieumstellung), nicht neben Pos. Ziff. 03.05 verrechenbar	
03.05	Thrombinzeit zur Antikoagulantienkontrolle	1,92
	grundsätzlich nicht neben Pos. Ziff. 03.04 und nicht als präoperative Screeninguntersuchung verrechenbar	
03.06	Partielle Thromboplastinzeit (aPTT)	1,99
03.07	Antithrombin III-Bestimmung	2,92
	bei Verdacht auf Verbrauchskoagulopathie, zur Thrombophilieabklärung	
03.08	Fibrinogen	2,26
	bei Verdacht auf Verbrauchskoagulopathie, zur Thrombophilieabklärung	
03.09	Fibrinogen-Fibrin-Spaltprodukte (zB D-Dimere)	8,00
	bei Verdacht auf Verbrauchskoagulopathie, zur Thrombophilieabklärung (Embolie, TVT)	
03.10	Aktivierte Protein C - Resistenz (APC-Test oder äquivalenter Test wie ProcG-Test)	8,15

	nur bei Thrombophiliediagnostik	
03.11	Einzelfaktoren	12,82
	bei strenger med. Indikation	
03.12	Protein C	12,82
	nur zur Thrombophiliediagnostik	
03.13	Protein S	10,82
	nur zur Thrombophiliediagnostik	
03.14	Antikoagulantienkontrolle (PTZ, TT, inkl. INR) und ärztlicher Therapieeinstellung; Venöse oder kapilläre Blutabnahme inkludiert	6,19
	nicht neben Pos. Ziff.01.01 und/oder Pos. Ziff. 03.04 verrechenbar	

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	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)	15,21
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	6,81
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	7,64
04.04	Coombstest direkt	5,48
04.06	Antikörperdifferenzierung bei positivem Antikörpersuchtest	15,03

verrechenbar bei positivem AK-Suchtest (Pos. Ziff. 04.03) sowie bei positivem AK-Suchtest im Rahmen der Blutgruppenbestimmung (Pos. Ziff. 04.01)

04.07	Agglutinine: Kälte-, Wärme- und/oder Kryoglobuline	4,59
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	8,57
04.09	HLA-B27 nur bei Verdacht auf Morbus Bechterew, M.Reiter u.Ä.	10,77
04.10	Antikörpertitration (zB Rhesusantikörperbestimmung) nur bei pos. Antikörpernachweis bei klin. Relevanz, pro Zuweisung nur 1x verrechenbar	4,97
04.12	Erythrozyten Antigen zur Abklärung von blutgruppen-serologischen Problemkonstellationen in maximal 25 % der Pos. Ziff. 04.06 verrechenbar	7,79

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Gruppe 5: Chemische Untersuchungen	
05.01	Blutzucker quantitativ	0,92
05.02	Fruktosamine	1,79
	nur bei Diabetes 2x pro Patient und Quartal verrechenbar, nicht neben HbA1c Pos. Ziff. 05.03 verrechenbar	
05.03	HbA1 oder HbA1c	3,67
	nur bei Diabetes 2x pro Patient und Quartal verrechenbar, nicht neben Fructosamin Pos. Ziff. 05.02 verrechenbar	
05.04	Harnstoff oder Reststickstoff oder BUN quantitativ	0,92
05.05	Kreatinin quantitativ	0,89
05.06	Harnsäure quantitativ	0,92
05.07	Gesamtbilirubin	0,92
05.08	Direktes und indirektes Bilirubin	1,12
	nur verrechenbar bei erhöhtem Gesamtbilirubin Pos. Ziff. 05.07	
05.09	Gesamteiw eiß quantitativ	0,89
	nicht gleichzeitig mit Serumelektrophorese Pos. Ziff. 06.01 verrechenbar	
05.10	Ammoniak	6,26
	nur bei Verdacht auf hepatische Enzephalopathie	
05.11	Lactat	4,92
	nur bei Verdacht auf Azidose (zB Diabetes mellitus)	

05.12	Triglyzeride (Neutralfett)	0,95
05.13	Gesamtcholesterin	0,92
05.14	HDL-Cholesterin inklusive eventueller LDL-Cholesterin-Berechnung LDL-Errechnung mittels Friedewaldformel	1,37
05.15	Angiotensin-converting-Enzym (ACE) nur bei Verdacht auf Sarkoidose, M. Boeck	6,59
05.16	Aldolase	6,59
05.17	Alkalische Phosphatase	0,92
05.19	alpha-Amylase	1,52
05.20	Cholinesterase	0,99

Pos. Ziff.		Honorar Euro
05.21	CK (Creatin-Kinase)	1,52
05.22	CK-MB-Isoenzym (Aktivitäts- oder Massebestimmung) nur bei Myocardinfarktverdacht und erhöhtem CK verrechenbar	3,51
05.23	GOT (ASAT)	0,92
05.24	GPT (ALAT)	0,92
05.25	Gamma-GT	0,92
05.27	LDH	0,95
05.28	Lipase	1,52
05.29	Saure Phosphatasen, gesamt	2,19
05.30	Eisen	0,99
05.31	Transferrin (Eisenbindungskapazität – EBK) inklusive der Errechnung der Transferrinsättigung	2,05
05.32	Ferritin	3,09
05.33	Kupfer bei Verdacht auf Morbus Wilson	6,26
05.34	Zink bei klin. Hinweisen auf Zinkmangel zB Alopezie	6,26
05.36	Lithium nur im Rahmen der Lithiumtherapie verrechenbar	1,57

05.37	Natrium	0,99
05.38	Kalium	0,99
05.39	Kalzium und/oder ionisiertes Kalzium	0,99
05.40	Chloride	0,99
05.41	Phosphor anorganisch	0,99
05.42	Magnesium	0,99
05.44	Oraler-Glucose/Lactose-Toleranztest oder Tagesprofil (mind. 3 Blutzuckerbestimmungen quantitativ, inkl. Zuckergetränk, nicht neben Pos. Ziff. 05.01 (Blutzucker) verrechenbar	7,48
05.45	Kreatinin-Clearance endogen beinhaltet Serum- und Harnbestimmung, Summe aus Pos. Ziff. 05.05 und Pos. Ziff. 13.09	2,62
05.50	LDL-Cholesterin (Direktmessung) bei Triglyceridwerten größer als 350mg/dl, max. 1x pro Quartal verrechenbar, in maximal 4 % von Pos. Ziff. 05.14 verrechenbar	1,83

Pos. Ziff.		Honorar Euro
Gruppe 6: Proteindiagnostik		
06.01	Elektrophorese der Serumproteine (einschließlich Gesamteiw eißbestimmung) nicht neben Pos. Ziff. 05.09 und/oder 06.19 verrechenbar	3,60
06.02	Immunelektrophorese oder Immunfixation (Serum) nur bei M-Gradienten in der Serumelektrophorese verrechenbar	19,14
06.03	Isoenzym-Elektrophorese unter Angabe des zu bestimmenden Parameters	15,82
06.05	Hämoglobinelektrophorese bei unklaren Anämien	15,82
06.08	Immunglobuline IgA, IgG, IgM; je Parameter	2,19
06.09	IgE gesamt zur Allergiediagnostik	4,09
06.10	Nachweis von allergenspezifischer Ig mit mindestens 6 deklarierten Allergenen je Allergengruppe, neben Pos. Ziff. 06.11 verrechenbar nur nach ausführlicher klin. Anamnese und bei nicht möglicher Hauttestung (zB Kleinkind oder Hauterkrankung) max. 3x pro Quartal verrechenbar	21,06
06.11	Allergen Einzeltest (allergenspezifisches Ig) unter Angabe des vermuteten Allergens nur nach ausführlicher klin. Anamnese und Hauttestung (zB Prick, Scratchtest)	5,09

	max. 5x pro Quartal verrechenbar	
06.12	alpha 1 - Antitrypsin	6,33
06.15	Haptoglobine	6,33
	nur zur Anämiediagnostik	
06.16	Coeruloplasmin	6,33
	bei Verdacht auf Morbus Wilson	
06.17	Myoglobin	7,25
	nur bei Verdacht auf frischem Myocardinfarkt oder Muskelerkrankungen verrechenbar	
06.18	Troponin T oder I quantitativ	6,42
	nur bei Verdacht auf Myokardinfarkt oder zur Abklärung einer instabilen Angina pectoris	
06.19	Albumin	1,43
	nicht gleichzeitig mit Serumelektrophorese Pos. Ziff. 06.01 verrechenbar	

Pos. Ziff.		Honorar Euro
06.20	Lipoprotein a (Lp a) nur bei Hypercholesterinämie, grundsätzlich 1x im Leben ausreichend, ausgenommen Therapiekontrolle	7,67
06.21	RF (Rheumafaktor) quantitativ	2,06
06.22	ASLO (Antistreptolysin-O quantitativ) keinesfalls mit orientierendem Schnelltest auf Streptokokken Pos. Ziff. 10.07 verrechenbar	1,86
06.23	CRP (C-reaktives Protein) quantitativ	1,52
06.25	Anti-Nukleäre-Antikörper (ANA, ANF) nur bei Verdacht auf Autoimmunerkrankungen	8,28
06.26	Extrahierbare nukleäre Antikörper (ENA/ANA-Subset) nur bei positivem ANA-Befund (Pos. Ziff. 06.25) max. 6x verrechenbar	8,08
06.27	Anti-DNS (=ds-DNA)	9,53
06.28	Leberspezifische Autoantikörper (zB Mitochondriale Antikörper – AMA, SLA, LKM) max. 3 AK pro Erkrankungsfall verrechenbar	9,53
06.29	Glatte Muskulatur Antikörper (ASMA, SMA)	8,28
06.30	C3 Komplement quantitativ	2,86
06.31	C4 Komplement quantitativ	2,86
06.32	C1 Esterase Inhibitor	3,97

06.34	Immundiagnost. Testmethoden unter Angabe des nachzuweisenden Autoantikörpers (zB Cardiolipin AK, Insulin AK, APVA), je max. 3 AK pro Erkrankungsfall verrechenbar	9,41
06.35	Apolipoproteine nicht neben HDL/LDL Cholesterin (Pos. Ziff. 05.14 und/oder 05.50) max. 2x verrechenbar	3,97
06.36	Neutrophile Granulozyten AK (zB ANCA, c, p-ANCA, MPO, PR3) max. 2 AK pro Erkrankungsfall verrechenbar	10,74
06.37	Gliadin AK (IgA, IgM, IgG) max. 2 Klassen 1x pro Quartal verrechenbar	9,41
06.38	Endomysiale AK (EMA) oder Trans G-AK bei Verdacht auf Zöliakie (Sprue), max. 1x pro Quartal verrechenbar	9,41

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Gruppe 7: Hormone, Tumormarker und Vitamine	
	Tumormarker zur Verlaufskontrolle bei gesicherten malignen Tumoren oder bei begründetem Verdacht, max. 3 Tumormarker pro Patient und Quartal verrechenbar.	
	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. Ziff. 07.09 - 07.20 und 07.48 verrechenbar, darüber hinaus erforderliche Hormonbestimmungen müssen entsprechend med. begründet sein	
07.01	TSH sensitiv	3,21
07.02	Gesamt-T4 oder freies T4	3,21
	nur bei patholog. TSH (Pos. Ziff. 07.01) oder bei Schilddrüsenthherapie verrechenbar - max. in 15 % von Pos. Ziff. 07.01 verrechenbar	
07.03	Gesamt-T3 oder freies T3	3,21
	nur bei patholog. TSH (Pos. Ziff. 07.01) oder bei Schilddrüsenthherapie verrechenbar - max. in 15 % von Pos. Ziff. 07.01 verrechenbar	
07.04	TRH Test (TSH basal und nach Stimulation)	18,32
	nur bei patholog. Ergebnis einer der Pos. Ziff. 07.01 bis 07.03 oder bei bekannter Schilddrüsenerkrankung verrechenbar, Medikamentenkosten inkludiert	
07.05	Thyreoglobulin Antikörper (TAK, TGAK)	6,42
	Verdacht auf Thyreoditis	

07.06	Mikrosomale Antikörper (MAK, TPO-Antikörper) Verdacht auf Thyreoditis	6,42
07.07	Thyreotropin Rezeptor Autoantikörper (TSH-Rezeptor Antikörper, TRAK) Verdacht auf Thyreoditis, Morbus Basedow	11,57
07.08	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	13,42
07.09	Chorion-Gonadotropin (beta-HCG) quantitativ <u>Schwangerschaft:</u> nur zur Überwachung von Risikoschwangerschaften (inkl. Tubaria-Abklärung) <u>Tumordiagnostik/Verlaufskontrolle:</u> als Tumormarker max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.10	Cortisol	6,42
07.11	DHEAS (Dehydroepiandrosteronsulfat)	6,42

Pos. Ziff.		Honorar Euro
07.12	Östradiol (E2)	4,94
07.14	Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	4,94
07.15	Luteinisierendes Hormon (LH)	4,94
07.17	Progesteron	5,09
07.18	Prolaktin	4,94
07.19	Testosteron oder Freies Testosteron	5,09
07.20	Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)	8,90
07.22	Wachstumshormon (STH, HGH, IGF)	11,57
07.23	Parathormon intakt	11,57
07.25	Katecholamine im Serum (zB Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin), je nicht neben Pos. Ziff. 07.26 verrechenbar, max. 3 verrechenbar	11,08
07.26	Katecholamine und deren Metabolite im Sammelharn (zB Vanillinmandelsäure, Methanephrene, freie Katecholamine, Homovanillinsäure, Dopamin), je nicht neben Pos. Ziff. 07.25 verrechenbar, max. 3 verrechenbar	11,08
07.29	AFP (Alpha-Fetoprotein) max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.30	PSA (Prostata-spezifisches Antigen) Zuweisung durch Fachärzte und Gruppenpraxen für Urologie	5,09
07.31	CEA (Carcinoembryonales Antigen)	5,09

max. 1x pro Quartal verrechenbar

07.33	Vitamin B12	6,42
07.34	Folsäure	6,42
07.35	25-Hydroxy-Cholecalciferol (25-OH Vitamin D3) bei Verdacht auf Vitamin D3 Mangel	11,57
07.36	PSA (Prostataspezifisches Antigen) Nur zur Verlaufskontrolle von gesicherten malignen Tumoren über Zuweisung aller Fachgruppen 1x pro Quartal verrechenbar	5,09
07.37	Osteocalcin Knochenformationsmarker	11,57

Pos. Ziff.		Honorar Euro
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	5,09
07.39	Gastrin	9,55
07.40	C-Peptid nur bei Diabetes	11,57
07.41	Insulin zur Differentialdiagnostik Diabetes Typ I oder II	11,57
07.43	Freies PSA in max. 10 % der Pos. Ziff. 07.30, 07.36, 07.38 verrechenbar	5,50
07.44	CA 15-3 oder MCA max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.45	CA 125 max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.46	CA 19-9 max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.47	Thyreoglobulin max. 1x pro Quartal verrechenbar	8,90

07.48	Androstendion	10,24
07.49	Knochenresorptionsmarker (zB Pyridinium-Crosslinks, Hydroxyprolin Crosslaps), Harn oder Serum	10,74
07.50	Calcitonin max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.51	CYFRA 21-1 max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.52	Beta 2 Mikroglobulin max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.53	NSE max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42
07.54	SCC max. 1x pro Quartal verrechenbar	6,42

Pos. Ziff.		Honorar Euro
Gruppe 8: Konzentrationsbestimmungen von Pharmaka und Drogen		
08.02	Herzglykoside: Digoxin oder Digitoxin	6,42
08.03	Theophyllin	7,75
08.06	Drogennachweis (Amphetamine, Opiate, Benzodiazepine, Cannabis, Kokain und ähnliche), je Einschränkung auf 5 Analyte pro Patient, nur im Rahmen einer strukturierten Substitutionstherapie verrechenbar	3,86
08.07	Methadon oder ähnliche Substanzen max. 1x pro Zuweisung, nur im Rahmen einer strukturierten Substitutionstherapie verrechenbar	4,86
08.08	Carbamazepin max. 3x pro Quartal verrechenbar	6,42
08.09	Ethosuximid max. 3x pro Quartal verrechenbar	6,42
08.10	Phenobarbital max. 3x pro Quartal verrechenbar	6,42
08.11	Phenytoin max. 3x pro Quartal verrechenbar	6,42
08.12	Primidon	6,42

	max. 3x pro Quartal verrechenbar	
08.13	Valproinsäure	6,42
	max. 3x pro Quartal verrechenbar	
08.14	Lamotrigin	9,16
	HPLC-Nachweis; max. 3x pro Quartal verrechenbar	
08.15	Oxcarbazepin	9,16
	HPLC-Nachweis; max. 3x pro Quartal verrechenbar	
08.16	Amiodaron	10,99

Pos. Ziff.		Honorar Euro
Gruppe 9: Infektionsserologie		
Folgende Antikörper-Untersuchungen sind nicht als Impfkontrollen zu verwenden, sondern nur bei entsprechendem Krankheitsverdacht!		
IgM, IgG, IgA Antikörpernachweis mit immundiagnostischer Methode (zB ELISA)		
09.02	HBs-Antigen, Suchmarker für Hepatitis B Infektion	3,75
09.03	HBs-Antikörper nur bei pos. HBsAg und/oder HBcAk; in max. 15 % von Pos. Ziff. 09.04 verrechenbar	4,43
09.04	HBc-Antikörper Suchmarker für Hepatitis B Infektion; zur Verlaufskontrolle nicht sinnvoll	5,09
09.05	HBc-IgM-Antikörper nur nach pathologischem Suchtest oder zur Verlaufskontrolle verrechenbar	9,08
09.06	HBe-Antigen nur nach pathologischem Suchtest oder zur Verlaufskontrolle verrechenbar	9,08
09.07	HBe-Antikörper nur nach pathologischem Suchtest oder zur Verlaufskontrolle verrechenbar	9,08

09.08	HAV-Antikörper nur bei pos. HAV-IgM; in max. 2 % von Pos. Ziff. 09.09 verrechenbar	6,42
09.09	HAV-IgM-Antikörper Suchmarker für Hepatitis A Infektion	6,42
09.10	Hepatitis C Antikörper (HCV-AK)	6,42
09.11	Lipoid-Antigentest auf Lues (zB VDRL, RPR oder Cardiolipinflockungstest) max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	1,84
09.12	Treponemenantikörpernachweis /Lues IgG (mittels TPHA oder Immunoassay) max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	3,25

Pos. Ziff.		Honorar Euro
09.13	Treponemenantikörpernachweis/Lues IgM (mittels FTA-ABS Test) nur bei positivem Lipoid-Antigentest Pos. Ziff. 09.11 oder bei positivem Treponemenantikörpernachweis Pos. Ziff. 09.12 verrechenbar; max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	10,15
09.14	Mononukleoseschnelltest nicht neben Pos. Ziff. 09.15 (EBV-AK) verrechenbar	3,92
09.15	Epstein-Barr (zB VCA, EBNA, EA) nicht neben Mononukleose-Schnelltest Pos. Ziff. 09.14 verrechenbar, max. 3x pro Zuweisung verrechenbar	7,32
09.16	HIV-AK (Elisa) nur bei begründetem Verdacht, mit dem Tarif sind alle erforderlichen Bestätigungsuntersuchungen mit Ausnahme des Western-Blot abgegolten.	5,09
09.17	Chlamydia trachomatis AK (IgA, IgG oder IgM) max. 2 AK (zB IgA und IgG) pro Zuweisung verrechenbar	7,32
09.18	Zytomegalie (CMV) Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	7,32
09.19	Helicobacter pylori AK (IgA, IgG) Zuweisung vorzugsweise von Internisten oder Chirurgen,	9,58

max. 1 Klasse pro Zuweisung verrechenbar; nicht gleichzeitig
mit Pos. Ziff. 15.07 verrechenbar

09.20	Borrelia burgdorferi - AK (IgA, IgG, IgM) max. 2 Klassen pro Zuweisung verrechenbar	6,74
09.21	Röteln IgG nur bei pos IgM	7,32
09.22	Röteln IgM nur bei Verdacht auf frische Infektion	7,32
09.23	Toxoplasmose IgG verrechenbar bei Nicht-Schwangeren	7,32

Pos. Ziff.		Honorar Euro
09.24	Toxoplasmose IgM nur bei Verdacht auf frische Infektion nur bei positivem IgG verrechenbar (bei Nicht-Schwangeren)	7,32
09.25	Chlamydia pneumoniae max. 2 AK (zB IgA und IgG) pro Zuweisung verrechenbar	7,32
09.26	Borrelia b. – Immunoblot (IgG/IgM) je IgG, je IgM nur bei positivem Suchtest (Pos. Ziff. 09.20) verrechenbar	13,74

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Gruppe 10: Allgemeine mikrobiologische Untersuchungen	
10.01	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials als Nativpräparat unter Angabe des Materials ausgenommen Sekrete d. Geschlechtsorgane siehe Pos. Ziff. 12.02, 12.03; ausgenommen Punktionsflüssigkeiten (ausgenommen Liquor - nur im KH) siehe Pos. Ziff. 12.06, 12.07	1,70
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. Ziff. 12.03, ausgenommen Punktionsflüssigkeiten siehe Pos. Ziff. 12.06, 12.07, max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	2,56
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. Ziff. 12.01 verrechnen	2,60
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. Ziff. 10.05,	8,95

Gonokokken-Antigennachweis siehe Pos. Ziff. 10.06, Streptokokken-
Gruppenantigennachweis siehe Pos. Ziff. 10.07

10.05	Chlamydien-Antigennachweis (chlamydia trachomatis) aus dem Abstrichmaterial mittels Immunoassay	10,15
	nicht neben Pos. Ziff. 09.17 (Chlamydien AK) verrechenbar	
10.06	Gonokokken-Antigennachweis aus dem Abstrichmaterial	12,81
	nicht neben Pos. Ziff. 10.04 verrechenbar	
10.07	Orientierender Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen aus dem Rachenabstrich	5,41
	keinesfalls neben ASL Pos. Ziff. 06.22 verrechenbar, nicht neben Pos. Ziff. 10.04 verrechenbar	
10.08	Keimzahlbestimmung und Bebrütung mittels vorgefertigtem Objektträger (zB Uricult)	3,21
	nicht neben Pos. Ziff. 11.01 verrechenbar, eventuell notwendige Subkulturen nur unter Pos. Ziff. 11.09 zu verrechnen	

Pos. Ziff.		Honorar Euro
10.09	Keimzahlbestimmung von zugesandten vorgefertigten Objektträger (zB Uricult) eventuell notwendige Subkulturen nur unter Pos. Ziff. 11.09 zu verrechnen	1,86
10.10	Chlamydia trachomatis AG Nachweis mit amplifizierender Methode; max. 1x pro Patient verrechenbar	15,93
10.11	Neisseria gonorrh. AG Nachweis mit amplifizierender Methode; max. 1x pro Patient verrechenbar	15,93

Pos. Ziff. **Honorar
Euro**

Gruppe 11: Spezielle mikrobiologisch-serologische Untersuchungen

Folgende Antikörper-Untersuchungen sind nicht als Impfkontrollen zu verwenden, sondern nur bei entsprechendem Krankheitsverdacht IgM, IgG, IgA Antikörpernachweis mit immundiagnostischer Methode (zB ELISA)

11.01	Kultur auf Bakterien aerob, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate (zB Harnkultur) max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar, nicht neben Pos. Ziff. 10.08 (zB Uricult) verrechenbar	8,21
11.02	Kultur auf Bakterien anaerob, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	10,27
11.03	Kultur auf Pilze, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	10,27
11.04	Kultur auf Mykoplasmen, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	12,02
11.05	Kultur auf Mykobakterien (zB Tbc), einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate	21,61

	max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	
11.06	Kultur auf Protozoen, einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	12,08
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. Ziff. 11.09 nur bei Nachweis eines pathogenen Erregers verrechenbar	11,85
11.08	Blutkultur aerob/anaerob, einschließlich Transportmedien, Erregeridentifikation und aller Färbepreparate max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	13,75

Pos. Ziff.		Honorar Euro
11.09	Subkultur bei Vorliegen eines pathogenen Erregers unter Angabe des Erregers einschließlich Erregeridentifikation und aller Färbepräparate, je Kultur max. 2x verrechenbar (falls erforderlich für Pos. Ziff. 11.01 bis 11.08 verrechenbar)	7,33
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 10^5 , ab Keimzahl 10^4 bei Vorliegen eines einzelnen pathogenen Erregers; alle übrigen Materialien gem. den jeweiligen Bestimmungen;	9,49
11.13	Adenovirus Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	7,32
11.14	Amöben - Antikörpernachweis	9,98
11.15	Bilharziose-Antikörpernachweis (Schistosomiasis)	10,98
11.16	Brucella-Antikörpernachweis unter Angabe des Erregers	4,99
11.17	Candida albicans Antikörpernachweis	6,74
11.18	Candida albicans Antigennachweis nur bei Immunsupprimierten, Leukämien, nicht neben Kultur auf Pilze Pos. Ziff. 11.03 verrechenbar	5,41

11.19	Coxsackie	7,32
	Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	
11.21	Echinokokken	7,32
	Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	
11.22	Enteroviren	7,32
	Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	
11.23	FSME	7,32
	Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	
11.24	Salmonellenantigennachweis mittels Agglutinationsreaktionen (Gruber-Widal) max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	8,32

Pos. Ziff.		Honorar Euro
11.26	HIV-Antigen (p24-Antigen) nur zur Verlaufskontrolle und Therapiekontrolle	4,59
11.27	Herpes simplex (HSV) Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	7,32
11.29	Influenza Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM; IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar	7,32
11.30	Legionella-Antikörpernachweis	7,23
11.31	Leptospiren-Antikörpernachweis	4,53
11.32	Listerien-Antikörpernachweis	7,41
11.33	Leishmaniose-Antikörpernachweis	3,97
11.34	Mikroskopische Untersuchung auf Blutparasiten (zB Malaria Plasmodien) im Ausstrichpräparat	5,49
11.35	Malaria-Antikörpernachweis	7,05
11.36	Masern Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	7,32
11.37	Mumps	7,32

Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar

11.38 Ornithose 7,32

Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM;
IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar

11.39 Parainfluenza I-IV 7,32

Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM;
IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar

11.40 Parvo (Ringelröteln) 7,32

Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar

11.41 Bordetella pertussis 7,32

Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM;
IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar

Pos. Ziff. **Honorar**
Euro

11.42 Q-Fieber (coxiella burnetii) 7,32

Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM;
IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar

11.43 Rota-Virus und/oder Adenovirus Antigennachw eis im Stuhl 7,41

max. 2x verrechenbar

11.46 Respiratory Syncytical (RSV) 7,32

	Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM; IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar	
11.47	Trichinose-Antikörpernachweis (ELISA)	6,56
11.49	Tularämie-Antikörpernachweis	7,34
11.51	Varicellen-Zoster (VZV)	7,32
	Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM; IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar	
11.52	Yersinia-Antikörpernachweis	3,43
11.55	Zystizerkosen	7,32
	Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	
11.56	Lymphozytäres Choriomeningitis Virus (LCM)	7,32
	Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	
11.57	Bartonella henselae	7,32
	Suchmarker für akute Infektion ist IgM; IgG nur bei positivem IgM verrechenbar	
11.58	Mycoplasma pneumoniae	7,32
	Suchmarker für akute Infektion IgA oder IgM; IgG nur bei positivem IgA oder IgM verrechenbar	
11.59	Ehrlichia	7,32

Suchmarker für akute Infektion ist IgM;
IgG nur bei positivem IgM verrechenbar

Pos. Ziff.		Honorar Euro
Gruppe 12: Diagnostik sonstiger Materialien		
12.01	Sputum: makroskopische Beschreibung, Nativpräparat, Gram, Ziehl-Neelsen, Auraminfärbung oder ähnliche nach Anreicherung Sputum nicht unter Pos. Ziff. 10.03 abrechnen, max. 1x pro Untersuchungsmaterial verrechenbar	5,46
12.02	Mikroskopische Untersuchung von Sekreten der Geschlechtsorgane nativ auf Mikroorganismen (zB Trichomonaden, Pilze) max. 3x (Objekträger) pro Zuweisung verrechenbar; nicht neben Pos. Ziff. 10.01, verrechenbar	2,12
12.03	Mikroskopische Untersuchung von Sekreten der Geschlechtsorgane inklusive notw endiger Färbungen, Suchziel: Mikroorganismen max. 3x (Objekträger) pro Zuweisung verrechenbar; nicht neben 10.01, 10.02 verrechenbar	3,01
12.04	Spermiogramm: Spermatozoenbeurteilung auf Gesamtzahl, Morphologie, Beweglichkeit, pH-Wert, Verflüssigungszeit	7,08
12.05	Sperma: Fructosegehalt	4,92
12.06	Punktionsflüssigkeit: makroskopische Beschreibung, Färbepreparat (zB Gram u.ä.) nicht neben 10.01, 10.02 verrechenbar	3,01

12.07	Punktionsflüssigkeit: Sediment nativ inkl. mikroskop. Kristallnachweis nicht neben Pos. Ziff. 10.01, 10.02 verrechenbar	2,12
12.08	Punktionsflüssigkeit: Bestimmung der Leukozyten Zellzahlbestimmung mittels Kammer oder Analysegerät	2,52
12.10	Quantitative chem. Bestimmung des Punktates unter Angabe des Parameters (zB Eiweiß, Glucose) max. 3 verrechenbar	2,15
12.11	Quantitative serolog. Bestimmung des Punktates unter Angabe des Parameters (zB CRP, Rheumafaktor)	3,34

Pos. Ziff.		Honorar Euro
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. Ziff. 13.02 und/oder Pos. Ziff. 13.03 verrechenbar	2,56
13.02	Streifentest im Harn (unabhängig der Anzahl der Testfelder) nicht neben Pos. Ziff. 13.01 verrechenbar	1,43
13.03	Sediment nur bei pathologischem Hinweis aus Pos. Ziff. 13.02, nicht neben Pos. Ziff. 13.01 verrechenbar	2,12
13.04	Zählung der Leukozyten und/oder Erythrozyten inkl. Beurteilung der Morphologie	2,05
13.05	Mikro-Albumin (MAU) nur bei negativem Harnprotein, max. 1x im Quartal	2,19
13.06	Gesamteiweiß quantitativ	2,19
13.07	alpha-Amylase quantitativ	1,52
13.08	Glucose quantitativ	1,32
13.09	Substrate im Harn quantitativ unter Angabe des zu untersuchenden Bestandteiles	1,73

(zB Harnstoff, Kreatinin, Harnsäure)

13.10	Elektrolyte im Harn quantitativ unter Angabe des zu untersuchenden Bestandteiles (zB Natrium, Kalium)	1,73
	max. 3 pro Zuweisung verrechenbar	
13.11	Spezifisches Gewicht im Harn	1,09
13.12	Porphyrine quantitativ	7,58
	1x pro Zuweisung verrechenbar	
13.13	Porphobilinogen	7,58
	1x pro Zuweisung verrechenbar	
13.14	Deltaaminolaevulinsäure (ALA)	7,58
13.15	5-Hydroxyindolessigsäure	7,58

Pos. Ziff.		Honorar Euro
13.18	Elektrophorese der Harnproteine nur bei Verdacht auf Paraproteinämie und erhöhter Eiweißausscheidung verrechenbar	15,82
13.19	Immunfixation (Harn) nur bei Verdacht auf Paraproteinämie und erhöhter Eiweißausscheidung verrechenbar	19,14

Pos. Ziff.	Gruppe 14: Konkrementuntersuchungen	Honorar Euro
14.01	Chemische Analyse eines Konkementes qualitativ	9,55

Pos. Ziff.		Honorar Euro
Gruppe 15: Stuhluntersuchungen		
15.02	Stuhl auf okkultes Blut, je Testbriefchen max. 3x (Testbriefchen) pro Zuweisung verrechenbar	1,43
15.03	Stuhl auf Protozoen nativ einschließlich erforderlicher Färbung und Anreicherung max. 1x je Untersuchungsmaterial verrechenbar	6,29
15.04	Stuhl auf Darmparasiten und/oder deren Eier nativ einschließlich erforderlicher Färbungen und Anreicherung max. 1x je Untersuchungsmaterial verrechenbar	6,29
15.05	Stuhl auf Chymotrypsin Verdacht auf Pankreas-Insuffizienz, nicht neben Elastase Pos. Ziff. 15.06 verrechenbar, max. 1x je Erkrankungsfall verrechenbar	9,66
15.06	Elastase im Stuhl Verdacht auf Pankreas-Insuffizienz, nicht neben Chymotrypsin Pos. Ziff. 15.05 verrechenbar	12,81
15.07	Nachweis von Helicobakter pylori aus dem Stuhl Nicht gleichzeitig mit Pos. Ziff. 09.19 verrechenbar; nur zur Therapiekontrolle (6-8 Wochen nach Therapieende); zum	21,52

Erregernachweis wenn eine Endoskopie nicht durchführbar ist

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Gruppe 17: Sonstige Leistungen	
17.02	Besonderer Aufw and für Weiterleitung von Untersuchungsmaterial	1,18
17.06	Ärztliches Gespräch im Rahmen der TT-Dosierung von oralen Antikoagolantien	1,32
	nicht neben Pos. Ziff. 03.14 verrechenbar	

Pos. Ziff.

**Honorar
Euro**

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 Primärrohrchen durchgeführt werden, nicht aus Probenrohrchen aus denen bereits Probe entnommen ist.

18.01

PCR für Hepatitis C

49,46

nur nach pos. HCV-AK zur Therapieentscheidung,
max. 1x pro Quartal verrechenbar

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Mutter-Kind-Pass – Leistungen	
19.01	Kleines Blutbild: Zählung und Beurteilung der Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten, Hämatokrit- und Hämoglobinbestimmung, Errechnung der sich aus der Zählung und Messung ergebenden Parameter	2,21
	nicht neben Pos. Ziff. 02.01 verrechenbar, siehe Zi. 8 „Allgemeine Bestimmungen“	
19.02	Blutgruppenstatus: ABO-System, Rhesus-D-Bestimmung, Antikörpersuchtest	15,21
	grundsätzlich 1x im Leben ausreichend; nur mit Begründung, zB vor Operationen, mit potentiellm Transfusionsbedarf, bei Schwangerschaft (MKP) verrechenbar und bei Blutungsgefahr (Antikoagolantientherapie)	
19.03	Antikörpersuchtest (indirekter Coombstest)	7,64
	nur mit strenger med. Indikation, siehe Richtlinien für Blutgruppenserologie, nicht neben Pos. Ziff.19.02 verrechenbar	
19.04	Röteln-Antikörper	7,32
19.05	Röteln IgM	7,32
19.06	Toxoplasmose IgG	7,32
19.07	Toxoplasmose IgM	7,32
	nur bei positivem IgG verrechenbar	
19.08	Treponemenantikörperrnachweis /Lues IgG (mittels TPHA	3,25

	oder Immunoassay) max. 1x pro Zuweisung verrechenbar	
19.09	HBs-Antigen, Suchmarker für Hepatitis B Infektion verrechenbar im Rahmen der MUK-Pass-Leistungen	3,75
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	5,09
19.11	Oraler Glucose-Toleranztest (mind. 3 Blutzuckerbestimmungen quantitativ, inkl. Zuckergetränk nicht neben Pos. Ziff. 05.01 – Blutzucker verrechenbar) verrechenbar im Rahmen der MUKI-Pass-Leistungen ab 1. Jänner 2010	7,48

Pos. Ziff.		Honorar Euro
	Präoperativ/peristationäre Leistungen zur statistischen Erfassung	
20.01	HIV-AK (Elisa)	5,09
20.02	Hepatitis C Antikörper (HCV-AK)	6,42
20.03	HBs-Antigen, Suchmarker für Hepatitis B Infektion verrechenbar als präoperative Leistung	3,75