

Abschnitt D

LABOR-TARIFE

DER TIROLER KRANKENFÜRSORGEN

FÜR FACHLABORS

gültig ab 1. Jänner 2019 bis 31. Dezember 2025

Punktwert € 0,0859

**D. TARIF FÜR MEDIZINISCH DIAGNOSTISCHE
LABORATORIUMSUNTERSUCHUNGEN
FÜR FACHLABORS**

Punktwert ab 1. Jänner 2019 = € 0,0859

BESONDERE BESTIMMUNGEN

1. Mit Ausnahme der von Fachärzten für nichtklinische Medizin durchgeführten Untersuchungen werden die in diesem Tarif angeführten Untersuchungen nur dann honoriert, wenn sie eigene Patienten betreffen.
Für Fachärzte für nichtklinische Medizin sind jene Leistungen verrechenbar, die vom zuweisenden Arzt auf dem von den Krankenfürsorgen aufgelegten Arzthilfeschein (Überweisungsschein) verlangt werden und in der Honorarordnung enthalten sind.
Eine Verrechnung von analogen Leistungspositionen ist unzulässig. Bei Verwendung von starren Untersuchungsschemata sind die Leistungen patientenbezogen anzugeben.
2. Die im Tarif mit "L" bezeichneten Leistungen können nur von Fachärzten für nichtklinische Medizin verrechnet werden.
3. Die Abrechnung von Leistungen ist mit dem Arztschein vorzunehmen. Alle erbrachten Leistungen sind unter Angabe der Positionsnummer zu verrechnen.
4. Mit den Tarifsätzen sind alle Unkosten zur Durchführung der Laboruntersuchungen abgegolten.
5. Sofern in einzelnen Positionen nichts anderes bestimmt ist, werden Entnahmen von Untersuchungsmaterial gesondert vergütet, wenn diese Leistungen als eigene Position der Gruppe 18 bzw. als Sonderleistung gemäß Abschnitt A. III bis X der Honorarordnung für praktische Ärzte und Fachärzte verrechenbar sind.
6. Werden aus gleichem Material und im zeitlichen Zusammenhang mehrere Untersuchungen durchgeführt, ist die Entnahme von Untersuchungsmaterial nur einmal verrechenbar, sofern bei einzelnen Positionen nichts anderes vermerkt ist.
7. Schnelltests (Streifen, Tabletten o. ä.) können nur in jenen Fällen verrechnet werden, in denen dies ausdrücklich vorgesehen ist.
8. Soweit der Tarif Positionen enthält, die aus mehreren für sich allein verrechenbaren Leistungen (Einzeluntersuchungen) zusammengesetzt sind (komplette Untersuchungen), werden Kombinationen dieser Einzeluntersuchungen insgesamt höchstens mit jenem Betrag vergütet, der dem Honorar für die komplette Untersuchung entspricht.
9. Über die erbrachten Laborleistungen und die durchgeführte Qualitätssicherung sind Aufzeichnungen zu führen. Die Dokumentationen der erhobenen Laborbefunde sind mindestens drei Jahre aufzubewahren und den Krankenfürsorgen auf Verlangen in schriftlicher Form zur Verfügung zu stellen.

Abschnitt D

LABOR-TARIFE

DER TIROLER KRANKENFÜRSORGEN

FÜR PRAKT.- und FACHÄRZTE

gültig ab 1. Jänner 2019 bis 31. Dezember 2025

Punktwert € 0,1065

**D. TARIF FÜR MEDIZINISCH DIAGNOSTISCHE
LABORATORIUMSUNTERSUCHUNGEN
FÜR ÄRZTE**

Punktwert ab 1. Jänner 2019 = € 0,1065

BESONDERE BESTIMMUNGEN

1. Mit Ausnahme der von Fachärzten für nichtklinische Medizin durchgeführten Untersuchungen werden die in diesem Tarif angeführten Untersuchungen nur dann honoriert, wenn sie eigene Patienten betreffen.
Für Fachärzte für nichtklinische Medizin sind jene Leistungen verrechenbar, die vom zuweisenden Arzt auf dem von den Krankenfürsorgen aufgelegten Arzthilfeschein (Überweisungsschein) verlangt werden und in der Honorarordnung enthalten sind.
Eine Verrechnung von analogen Leistungspositionen ist unzulässig. Bei Verwendung von starren Untersuchungsschemata sind die Leistungen patientenbezogen anzugeben.
2. Die im Tarif mit "**L**" bezeichneten Leistungen können nur von Fachärzten für nichtklinische Medizin verrechnet werden.
3. Die Abrechnung von Leistungen ist mit dem Arztschein vorzunehmen. Alle erbrachten Leistungen sind unter Angabe der Positionsnummer zu verrechnen.
4. Mit den Tarifsätzen sind alle Unkosten zur Durchführung der Laboruntersuchungen abgegolten.
5. Sofern in einzelnen Positionen nichts anderes bestimmt ist, werden Entnahmen von Untersuchungsmaterial gesondert vergütet, wenn diese Leistungen als eigene Position der Gruppe 18 bzw. als Sonderleistung gemäß Abschnitt A. III bis X der Honorarordnung für praktische Ärzte und Fachärzte verrechenbar sind.
6. Werden aus gleichem Material und im zeitlichen Zusammenhang mehrere Untersuchungen durchgeführt, ist die Entnahme von Untersuchungsmaterial nur einmal verrechenbar, sofern bei einzelnen Positionen nichts anderes vermerkt ist.
7. Schnelltests (Streifen, Tabletten o. ä.) können nur in jenen Fällen verrechnet werden, in denen dies ausdrücklich vorgesehen ist.
8. Soweit der Tarif Positionen enthält, die aus mehreren für sich allein verrechenbaren Leistungen (Einzeluntersuchungen) zusammengesetzt sind (komplette Untersuchungen), werden Kombinationen dieser Einzeluntersuchungen insgesamt höchstens mit jenem Betrag vergütet, der dem Honorar für die komplette Untersuchung entspricht.
9. Über die erbrachten Laborleistungen und die durchgeführte Qualitätssicherung sind Aufzeichnungen zu führen. Die Dokumentationen der erhobenen Laborbefunde sind mindestens drei Jahre aufzubewahren und den Krankenfürsorgen auf Verlangen in schriftlicher Form zur Verfügung zu stellen.

GRUPPE 1: HÄMATOLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
1.01		Blutbild.....	130
1.04		Weißes Blutbild: manuelle Beurteilung des Differentialblutbildes	84
1.09		Retikulozyten-Zählung.....	47
1.11	L	Osmotische Erythrozytenresistenz.....	103
1.12	L	Untersuchung auf Blutparasiten im Ausstrich- präparat od. dicken Tropfen	93
1.13		Sternalpunktat: Färbepreparat, Differential- zählung und Beurteilung.....	168
1.14		Blutsenkungsgeschwindigkeit (BSG)	30
1.16	L	HLA-B 27	150
		<i>nur bei Verdacht auf Morbus Bechterew verrechenbar</i>	
1.17	L	Leukozytendifferenzierung < 5 Typ	288
		<i>Immunmodulatorische Therapien, HIV pos.</i>	
1.18.	L	Leukozytendifferenzierung 5-10 Typ	1.153
		<i>bei Verdacht auf Hämatologische Systemerkrankung</i>	
1.19	L	Leukozytendifferenzierung > 10 Typ	2.161
		<i>bei Verdacht auf Hämatologische Systemerkrankung</i>	

GRUPPE 2: BLUTGERINNUNG

Pos.Nr	Arzt	.....Punkte
2.01		Gerinnungsstatus: Blutungszeit-Bestimmung, Thrombozyten-Zählung, Prothrombinzeit-Bestimmung, partielle Thromboplastinzeit-Bestimmung 168
2.03		Thrombozyten-Zählung 37
2.04		Thromboplastinzeit (TPZ, "Quick") oder Normotest <i>nicht neben Pos. 2.05 verrechenbar</i> 56
2.05		Thrombotest (nur zur Antikoagulantienkontrolle, <i>nicht neben Pos. 2.04 verrechenbar</i>) 56
2.06		Partielle Thromboplastinzeit (PTT)..... 56
2.07	L	Thrombinzeit (TZ)..... 56
2.08	L	Fibrinogen..... 56
2.09	L	Fibrinogen - Fibrin-Spaltprodukte..... 60
2.10	L	Antithrombin III-Bestimmung 60
2.11	L	APC-Resistenz 116 <i>nur bei Thrombophiliediagnostik, nicht als Screening</i>
2.12	L	Protein C.....217 <i>nur bei Thrombophiliediagnostik</i>
2.13	L	Protein S.....217 <i>nur bei Thrombophiliediagnostik</i>
2.14.	L	Gerinnung-Einzelfaktorbestimmung, je .....217 <i>einmalige Diagnostik zur Abklärung, max. 5 Faktoren anforder- und verrechenbar</i>
2.15.	L	Lupusantikoagulans .....202 <i>Indikation: Vasculitiden, Kollagenosen, habituellem Abort, Verdacht auf Phospholipid-AK-Syndrom, Abklärung verlängerte APTT</i>

GRUPPE 3: STOFFWECHSELUNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	.....Punkte
3.01		Blutzucker-Bestimmung 56
3.02		Fruktosamine..... 47 <i>nicht neben Pos. 3.03 verrechenbar</i>
3.03	L	HbA1 oder HbA1c 140 <i>nur bei Diabetes einmal pro Patient u. pro Quartal verrechenbar, nicht neben Pos. 3.02 verrechenbar</i>
3.04		Harnstoff oder Reststickstoff oder BUN 47

3.05		Kreatinin	50
3.06		Harnsäure	56
3.07		Gesamtbilirubin	47
3.08		Direktes und indirektes Bilirubin	47
3.09		Gesamteiweiß-Bestimmung	47
3.10	L	Elektrophorese der Serumproteine (einschließlich Gesamteiweißbestimmung).....	205
3.11		Triglyceride (Neutralfette).....	56
3.12		Gesamtcholesterin	56
3.13		HDL-Cholesterin	56
3.14		LDL-Cholesterin	28
3.15		Natrium	50
3.16		Kalium.....	50
3.17		Kalzium.....	50
3.18		Chloride	50
3.19	L	Phosphor	50
3.20		Magnesium	50
3.21	L	Lithium <i>nur im Rahmen der Lithiumtherapie verrechenbar</i>	50
3.22	L	Kupfer	80
3.23		Eisen.....	50
3.24		Eisenbindungskapazität einschl. Serumeisenbestimmung <i>nicht neben Pos. 3.28 verrechenbar</i>	150
3.25	L	Ferritin	147
3.26	L	Albumin.....	50
3.27	L	Metalle und Spurenelemente, (mittels Aas) je Parameter	361
3.28	L	Transferrin	100
		<i>nicht neben Pos. 3.24 verrechenbar</i>	
3.29	L	Ammoniak.....	36
		<i>nur bei Verdacht auf hepatische Enzephalopathie</i>	
3.30	L	Laktat.....	36
		<i>nur bei Verdacht auf Azidose (z.B. Diabetes mellitus)</i>	

3.31	L	LP a <i>nur bei Hypercholesterinämie, grundsätzlich 1 x im Leben</i>	134
------	---	---	-----

GRUPPE 4: ENZYME

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
4.01	L	Aldolase.....	50
4.02		Alkalische Phosphatase	50
4.03		Pankreasamylase oder Alpha-Amylase	50
4.04		Cholinesterase	50
4.05		CK (Creatin-Kinase)	50
4.06		CK-MB-Isoenzym <i>nur bei Infarktverdacht ver rechenbar</i>	84
4.07		GOT (ASAT).....	50
4.08		GPT (ALAT).....	50
4.09		Gamma-GT.....	56
4.12	L	Lipase-Bestimmung.....	50
4.13		LDH	50
4.15	L	Angiotensin-converting-Enzym (ACE).....	60
4.16	L	Myoglobin	50
		<i>nur bei Infarktverdacht verrechenbar</i>	
4.20		Troponin T oder Troponin I.....	104

GRUPPE 5: HARNUNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
5.01		Chemischer Harnbefund mittels Streifentests inkl. spez. Gewicht u. photometr. Auswertung <i>mind 8 Parameter, nicht neben Pos. 5.02 verrechenbar</i>	30
5.02		Streifentest im Harn (visuelle Auswertung) <i>auch bei Verwendung eines Mehrfachreagenzträgers nur einmal verrechenbar, nicht neben Pos. 5.01 verrechenbar.</i>	14
5.03		Sediment (bei patholog. Hinweis aus Pos. 5.01oder 5.02).....	23
5.04		Zählung der Leukozyten und/oder Erythrozyten	28
5.06	L	Gesamtporphyrine (Uroporphyrine und Copro- porphyrine)	112

5.07	L	Porphobilinogen	56
5.08	L	Deltaaminolaevulinsäure (ALA).....	117
5.09	L	5-Hydroxyindolessigsäure	200
5.10		Mikroalbumin	50
5.11	L	Gesamteiweißbestimmung.....	50
5.13		Glukose	60
5.15	L	Kreatinin	50
5.17	L	Natrium	50
5.18	L	Kalium.....	50
5.19	L	Kalzium.....	50
5.20	L	Chloride	50
5.21	L	Phosphor	50
5.22	L	Kupfer	80
5.23		Pankreasamylase oder Alpha-Amylase	50
		Katecholamine – siehe Gruppe 14	

GRUPPE 6: KONKREMENTUNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
6.01	L	Chemische Analyse eines Harnkonkrementes	93

GRUPPE 7: STUHLUNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
7.01		Stuhluntersuchung: makroskop. u. mikroskop. Beschreibung, Nahrungsreste (Fett, Stärke, Muskelfasern), Blut, Parasiten	100
7.02		Stuhl auf okkultes Blut <i>3 mal; inkl. Testbriefchen</i>	56
7.03	L	Stuhl auf Protozoen einschl. Heidenhainfärbung	80
7.04		Stuhl auf Darmparasiten und/oder deren Eier mit Anreicherung	80
7.05	L	Pankreas-Elastase im Stuhl	288
		<i>bei Verdacht auf Pankreas-Insuffizienz</i>	

GRUPPE 8: SEKRETUNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	Punkte
8.01	Sputum: makroskop. Beschreibung, Nativpräparat, Gram, Ziehl-Neelsen oder Auraminfärbung nach Anreicherung <i>nicht neben Pos. 8.02 verrechenbar</i>	93
8.02	Färbepräparat auf Tbc nach Anreicherung <i>nicht neben Pos. 8.01 verrechenbar</i>	75
8.05	Spermogramm: Spermatozoenbeurteilung auf Gesamtzahl, Morphologie, Beweglichkeit, pH-Wert und Verflüssigungszeit	300

GRUPPE 9: PUNKTATUNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	Punkte
9.01	Punktionsflüssigkeit: makroskop. Beschreibung, Sediment nativ, spez. Gewicht, Gramfärbung <i>nicht neben Pos. 9.02 verrechenbar</i>	75
9.02	Sediment nativ und Färbepräparat <i>nicht neben Pos. 9.01 verrechenbar</i>	47
9.03	Bestimmung der Zellzahl	47
9.04	Mikroskop. Kristallnachweis	37
9.05	Zytolog. Beurteilung von Punktionsflüssigkeiten	65
9.06	L Albumin	50
9.07	L Gesamteiweiß-Bestimmung	50
9.08	L Glukose	60
9.09	Harnsäure	60
9.10	L LDH	50
9.11	L CRP (C-reaktives Protein) quantitativ	50

GRUPPE 10: BLUTGRUPPENSEROLOGIE

Pos.Nr	Arzt	Punkte
10.01	L Blutgruppenstatus: ABO-System und Rhesusfaktor <i>nur mit Begründung z.B. vor Operationen, bei Schwangerschaft verrechenbar</i>	193
10.02	L 3-Stufen-Antikörpersuchtest inkl. Coombstest u. Enzymtest	177
10.03	L Coombstest direkt	93
10.04	L Coombstest indirekt	112

10.05	L	Kälteagglutinationsreaktion	56
10.06	L	Rhesusuntergruppen bei Anti-D negativen Schwangeren <i>nur bei Erstschwangerschaft verrechenbar</i>	160
10.07	L	Rhesusantikörperbestimmung (Immunkörpertitration)..... <i>nur bei rhesusnegativen Schwangeren verrechenbar</i>	80
10.08	L	Antikörperdifferenzierung bei positivem Antikörpersuchtest (Pos. Nr. 10.02)	500
10.09	L	Dw	159
10.10	L	Erythrozyten Antigen zur Abklärung von blutgruppenserologischen Problemkonstellationen	179

GRUPPE 11: IMMUNOLOGISCH-SEROLOGISCHE UNTERSUCHUNG

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
11.01	L	Immunelektrophorese oder Immunfixation..... <i>nur bei M-Gradienten in der Serumelektrophorese verrechenbar</i>	343
11.02	L	Kappa- und Lambdaketten	140
11.03	L	Haptoglobine	100
11.04	L	Coeruloplasmin	100
11.05	L	Alpha-1-Antitrypsin	100
11.06	L	Alpha-2-Makroglobulin	100
11.07	L	Diagnosespezifischer Tumormarker (ausgenommen PSA, Pos. Nr. 11.42) <i>nur zur Verlaufskontrolle von gesicherten malignen Tumoren, höchstens 2 Marker pro Patient und pro Quartal verrechenbar.....</i>	147
11.08	L	Kombinierte Hepatitis-B-Untersuchung (HBs-Anti- gen, HBs-Antikörper und HBc-Antikörper)	300
11.09	L	HBs-Antigen	100
11.10	L	HBs-Antikörper	100
11.11	L	HBc-Antikörper	150
11.12	L	HBc-IgM-Antikörper	150
		<i>nur nach durchgeführtem Suchtest = Pos. 11.08 mit Begründ. verrechenbar</i>	
11.13	L	HBe-Antigen	150
		<i>nur nach durchgeführtem Suchtest = Pos. 11.08 mit Begründ. verrechenbar</i>	
11.14	L	HBe-Antikörper	150
		<i>nur nach durchgeführtem Suchtest = Pos. 11.08 mit Begründ. verrechenbar</i>	
11.15	L	HAV-Antikörper	124

11.16	L	HAV-IgM-Antikörper <i>nur bei positivem HAV-Antikörpertest verrechenbar</i>	150
11.17	L	Lipoid-Antigentest auf Lues (VDRL).....	40
11.18	L	TPHA-Test.....	82
11.19	L	Indirekter Immunfluoreszenz-Test auf Lues (FTA-ABS).....	98
11.20	L	19 S (IgM) FTA-ABS-Test	117
11.22	L	RF (Rheumafaktor)-Test immunologisch	84
11.23		Antistreptolysin-O-Objektträger-test qual.	47
11.24	L	Antistreptolysin-O-Test mit Titerbestimmung.....	84
11.25		CRP (C-reaktives Protein)-Test-Objektträger-test qual.....	47
11.26	L	CRP (C-reaktives Protein)-Test immunologisch	84
11.30		Mononukleasetest als Objektträger-test.....	47
11.32	L	Immunglobuline (IgA, IgG, IgM)	220
11.33	L	IgE	150
11.34	L	Suchtest auf mind. 6 Allergene	500
		<i>bei positivem Suchtest (Pos. 11.33) verrechenbar</i>	
11.35	L	Anti-Nukleäre-Antikörper (ANA).....	120
11.36	L	Anti-DNS.....	150
11.37	L	Hepatitis C AK (IgG oder IgM).....	150
11.38	L	Allergeneinzeltest (höchstens 2 Einzeltests) je.....	130
11.39	L	Mitochondriale Antikörper.....	200
11.40	L	Mikrosomale Antikörper.....	200
11.41	L	Thyreoglobulin Antikörper	200
11.42	L	PSA	133
		<i>zur Verlaufskontrolle von gesicherten malignen Tumoren, höchstens einmal pro Patient und pro Quartal verrechenbar, in anderen Fällen nur bei Männern über 45 bzw. hereditärer Prädisposition über 40 Jahren höchstens einmal pro Jahr verrechenbar</i>	
11.43	L	Freies PSA	73
		<i>in max. 10% der Pos. 11.42</i>	
11.44	L	AK gegen Cyclic. Citrull Peptid.....	144
		<i>nur anforder- und verrechenbar bei Verdacht auf rheumatoide Arthritis und chronische Polyarthritis, wenn der Rheumafaktor kleiner als 50 U/ml oder negativ ist</i>	
11.45	L	AK gegen glatte oder quergestreifte Muskulatur (SMA)	188

11.46	L	TSH-Rezeptor Antikörper (TRAK)..... <i>nur bei Verdacht auf Thyreoditis, Morbus Basedow bzw. Autoimmun-Hyperthyreose anforder- und verrechenbar</i>	166
11.47	L	C3-Komplement	144
11.48	L	C4-Komplement	144
11.49	L	ANA-Subsets	130
		<i>nur bei positivem ANA-Befund, max. 6x verrechenbar</i>	
11.50	L	Leberspezifische Antikörper (z.B. SLK, LKM) je	163
		<i>max. 3 AK</i>	
11.51	L	c-ANCA oder p-ANCA	173
11.52	L	Gliadin-AK	144
		<i>nur bei Verdacht auf Sprue sowie max. 2 Klassen höchstens 1 mal pro Quartal anforder- und verrechenbar</i>	
11.53	L	Endomysiale Antikörper oder Transglutaminase Antikörper	144
		<i>bei Verdacht auf Zöliakie (Sprue) max. 1x pro Quartal verrechenbar</i>	
11.54	L	1,25-Dihydroxy-Vitamin D3	202
		<i>nur bei Verdacht auf Vitamin D3-Mangel</i>	
11.55	L	Vitamin B12	180
		<i>nur zur Anämieabklärung</i>	
11.56	L	Folsäure.....	180
		<i>nur zur Anämieabklärung</i>	
11.57	L	Apolipoproteine	83
		<i>nicht neben Pos. 3.13 und 3.14 und max. 2x verrechenbar</i>	
11.58	L	C1 Esterase Inhibitor	100
11.59	L	Immundiagnost. Testmethoden unter Angabe des nachzuweisenden Autoantikörpers (z.B. Cardiolipin AK, Insulin AK, APCA, je	114
		<i>max. 3 AK pro Erkrankungsfall verrechenbar</i>	

GRUPPE 12: MIKROBIOLOGISCH-SEROLOGISCHE UNTERSUCHUNGEN

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
12.01		Nativpräparat.....	19
12.02		Färbepreparat (Gram usw.) außer auf Tbc	37
12.03		Färbepreparat auf Tbc nach Anreicherung	75
12.04	L	Abstrichpräparat zum Nachweis von Bakterien, Pilzen, Chlamydien, Mykoplasmen, Viren o.ä. mittels Immunfluoreszenz- oder Elisatest	121
12.05	L	Kultur auf Bakterien aerob einschl. Erregeridentifikation und aller Färbepreparate.....	121

12.06		Kultur auf Bakterien anaerob, einschl. Erreger- identifikation und aller Färbepräparate.....	140
12.07		Kultur auf Pilze einschl. Erregeridentifikation und aller Färbepräparate.....	141
12.08	L	Kultur auf Mykoplasmen.....	121
12.10	L	Subkultur bei Vorliegen mehrerer Erreger, je..... <i>höchstens 2 Subkulturen verrechenbar</i>	61
12.11	L	Kultur auf Tbc, einschl. aller Färbepräparate	120
12.12		Keimzahlbestimmung mittels Harnkultur auf Objektträger (Mittelstrahl- oder Katheterharn)	46
12.13	L	Antibiogramm: Prüfung der Erregerempfindlichkeit auf Antibiotika bzw. Chemotherapeutiker (mind. 10 zu prüfende Substanzen), je Erreger	140
12.16	L	Brucella AK KBR	75
12.17	L	Chlamydien-Antigen (EIA, IFT)	121
12.18	L	Echinokokken KBR.....	100
12.19	L	Gruber-Widal (O- und H-Antigene)	163
12.20	L	HIV-AK (Elisa)	121
12.21	L	HIV-Western-Blot oder IFT	300
		<i>nur bei positivem HIV-Test verrechenbar</i>	
12.23	L	Röteln HHT (nur bei Schwangerschaft verrechenb.)	98
12.24	L	Röteln IgG- oder IgM-AK (EIA), je.....	140
		<i>nur bei Verdacht auf frische Infektion in der Schwangerschaft verrechenbar</i>	
12.25	L	Toxoplasmose	100
12.27	L	Toxoplasmose IgM-AK (EIA) <i>nicht als Mutter-Kind-Pass-Untersuchung verrechenbar</i>	140
12.28	L	Zystizerkosen KBR.....	100
12.29	L	Blutkultur, einschl. aller Nährmedien und Färbepräparate.....	200
12.31	L	Adeno-Viren IgG oder IgM AK, je.....	150
12.32	L	Amöben-AK	100
12.33	L	Bilharziose (Schistosomiasis)-IFT oder EIA.....	150
12.34	L	Bilharziose (Schistosomiasis)-HHT	200
12.37	L	Candida alb. IgG oder IgM AK (IFT), je.....	150
12.38	L	Chlamydien-IgG od. IgM-Antikörper (EIA, IFT), je	150

12.40	L	Echinokokken HAT	100
12.41	L	Enteroviren KBR.....	100
12.44	L	Epstein-Barr. V.-IgG oder IgM Antikörper (IFT, EIA), je.....	150
12.46	L	FSME-IgM oder IgG AK (EIA), je	150
12.47	L	Gonokokken-Antigen (EIA).....	150
12.48	L	Herpes simplex IgG oder IgM-AK (EIA), je	150
12.50	L	Influenza A-IgG oder IgM-AK (IFT, EIA), je.....	150
12.52	L	Influenza B-IgG oder IgM-AK (IFT, EIA), je.....	150
12.53	L	Leptospiren (KBR, Aggl. T)	100
12.55	L	Listerien KBR	100
12.56	L	Leishmaniose KBR, HAT.....	100
12.58	L	Masern IgG- oder IgM-AK (EIA), je	150
12.59	L	Mumps IgG- oder IgM-AK (EIA), je	150
12.62	L	Pertussis IgG- oder IgM-AK (IFT, EIA), je.....	150
12.63	L	Picorna Virus KBR.....	100
12.64	L	Qu-Fieber KBR.....	100
12.65	L	Rota Viren KBR	100
12.66	L	Trichinose KBR	100
12.67	L	Trichinose IFT, EIA.....	150
12.68	L	Tularämie (KBR Agg. T).....	100
12.70	L	Varicellen-Zoster IgG- oder IgM-AK (EIA), je.....	150
12.71	L	Yersinia KBR	100
12.73	L	Zytomegalie IgG- oder IgM-AK (EIA), je	150
12.74	L	Zystizerkosen IFT	150
12.75		Helicobacter pylori AK-Nachweis	150
		<i>nicht gemeinsam mit einer Gastroskopie verrechenbar</i>	
12.76	L	Borrelien AK IgG oder IgM	150
12.77	L	Borrelien-Westernblot IgG oder IgM	217
		<i>bei positiven Borrelien</i>	

12.78	L	HCV-RNS quantitativ.....	1.440
		<i>nur zur Therapieentscheidung und zur Therapiekontrolle; bei Therapiebeginn (im ersten Halbjahr nach Therapiebeginn) insgesamt max.4 mal, im weiteren Verlauf der Therapie max. 1 mal pro Quartal anforder- und verrechenbar, nicht gemeinsam mit Pos. HCV-PCR anforder- und verrechenbar</i>	
12.79	L	HCV-PCR qualitativ.....	505
		<i>grundsätzlich nur nach positiver HCV-Antikörper-Bestimmung; als Folgeuntersuchung zur Verlaufskontrolle bei Interferontherapie verrechenbar; max. 1 mal por Quartal verrechenbar, nicht gemeinsam mit HCV-RNS verrechenbar</i>	
12.80	L	HPV-Typisierung.....	591
		<i>bei PAP III und Status post Konisation (eventuell PAP II mit Kernruhe) anforder- und verrechenbar</i>	
12.81	L	Cytomegalie-PCR.....	1.009
		<i>nicht zur Primärdiagnostik, nur anforder- und verrechnbar bei immunsupprimierten Patienten bzw. Patienten unter Immunsuppression, insbesondere im Rahmen der Transplantationsdiagnostik sowie zur Abklärung persistierend positiver CMV-IgM-Antikörper (unter Vorlage der Befunde)</i>	
12.82	L	Helicobacter pylori AG im Stuhl.....	433
		<i>nicht gleichzeitig mit Pos. 12.75 verrechenbar, nur zur Therapiekontrolle (6-8 Wochen nach Therapieende); zum Erregernachweis wenn eine Endoskopie nicht durchführbar ist</i>	
12.83	L	Bordetella pertussis PCR.....	404
12.84	L	Virusnachweis im Stuhl Adeno/Rota.....	73
		<i>nur bei Kindern bis zum 10. Lebensjahr anforder- und verrechenbar</i>	
12.85	L	HIV PCR quantitativ.....	1.153
		<i>nur zur Therapieüberwachung, Voraussetzung ist ein entsprechend eingerichtetes Labor und ausgebildetes Personal</i>	
12.86	L	Stuhlkultur.....	245
		<i>max. 1 mal pro Untersuchungsmaterial verrechenbar</i>	
12.87	L	Clostridientoxin.....	288
		<i>nur bei positivem Clostridiennachweis im Stuhl zur Testung der Toxinbildung anforder- und verrechenbar</i>	
12.88	L	Bartonella henselae-AK.....	152
12.89	L	Coxsackie B-IgG oder IgM.....	165
12.90	L	LCM Virus AK.....	165
12.91	L	Ornithose-Antikörpernachweis je.....	165
12.92	L	Mycoplasmen AK je.....	165
12.93	L	Orientierender Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen aus dem Rachenabstrich.....	100
		<i>nicht neben 11.23, 11.24 und 12.04</i>	
12.94	L	Parainfluenza-Antikörpernachweis je.....	165

12.95	L	Parovirus AK (Ringelröteln) je	165
12.96	L	Legionelle IgG oder IgM	165
12.98	L	Tetanus-Antikörper	165

GRUPPE 13: KONZENTRATIONSBESTIMMUNGEN VON PHARMAKA UND DROGEN

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
13.01	L	Antikonvulsiva (nur bei Epilepsiebehandlung)	147
		<i>höchstens 2 Bestimmungen pro Patient und Quartal, verrechenbar</i>	
		Lithium - siehe Gruppe 3	
13.02	L	Herzglykoside: Digoxin oder Digitoxin	147
13.06	L	Theophyllin	150
13.07	L	Drogennachweis, qualitativ im Harn, je	87
		<i>Einschränkung auf 5 Analyte/Patient, nur im Rahmen einer strukturierten Substitutionstherapie verrechenbar</i>	
13.08	L	Antibiotika, Zytostatika	188
13.09	L	Schwermetalle	288
		<i>bei dringendem Vergiftungsverdacht</i>	

GRUPPE 14: HORMONE

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
14.01	L	Gesamt-T4 oder freies T4	117
		<i>nur anforderbar bei bestehender Schilddrüsenerkrankung oder Therapieverlaufskontrolle, nicht für Schilddrüsenprimärdiagnostik</i>	
14.02	L	Gesamt-T3 oder freies T3	117
		<i>nur anforderbar bei bestehender Schilddrüsenerkrankung oder Therapieverlaufskontrolle, nicht für Schilddrüsenprimärdiagnostik</i>	
14.03	L	TSH	140
		TRH-Test (TSH basal und nach Stimulation) - siehe Gruppe 15	
14.04	L	Chorion-Gonadotropin (Beta-HCG)	180
14.05	L	Aldosteron	180
14.06	L	Cortisol	180
14.07	L	Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	180

14.08	L	Katecholamine im Serum (Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin), je <i>höchstens zwei verrechenbar</i>	180
14.09	L	Katecholamine und deren Metaboliten im Sammelharn (z.B. Vanillinmandelsäure, Methanephine, freie Katecholamine, Homovanillinsäure, Dopamin), je <i>höchstens 2 verrechenbar</i>	180
14.12	L	Luteinisierendes Hormon (LH)	180
14.14	L	Östradiol	180
14.16	L	Parathormon.....	180
14.19	L	Progesteron	180
14.20	L	Prolaktin.....	180
14.21	L	Testosteron.....	180
14.22	L	Wachstumshormone (STH).....	180
14.23	L	17-Hydroxy-Progesteron	303
14.24	L	SHBG	159
14.25	L	DHEA-S	144
14.26	L	ACTH.....	260
14.27	L	Androstendion	188
14.28	L	c-Peptid	182
		<i>nur in der Diabetes mellitus Diagnostik verrechenbar</i>	
14.29	L	Insulin	182
		<i>zur Differentialdiagnostik Diabetes Typ I oder II</i>	
14.30	L	Osteocalcin.....	155
14.31	L	Gastrin	182
14.32	L	Crosslabs.....	155
14.33	L	pro-BNP.....	219
		<i>zur Risikostratifizierung 1 x pro Jahr</i>	

Bestimmungen von Sexualhormonen dürfen nicht zur Verlaufsbeobachtung einer normalen Schwangerschaft eingesetzt werden.

GRUPPE 15: FUNKTIONSPROBEN

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
15.01		Oraler Glucose-Toleranztest oder Tagesprofil (mind. 3 Blut- und Harnzuckerbestimmungen).....	196
15.02		Kreatinin-Clearance endogen.....	120

15.03	L	TRH-Test (TSH basal und nach Stimulation).....	303
-------	---	--	-----

GRUPPE 16: HISTOLOGIE - ZYTOLOGIE

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
16.01	L	Histologische Untersuchung, Serienschnitt einer Probe (mind. 6 Schnitte) für jedes untersuchte Organ.....	186
16.02	*)	Zytodiagnostik (ausgen. gynäkologisch), pro Untersuchung ohne Rücksicht auf die Zahl der Präparate.....	65
		Zytologische Beurteilung von Punktionsflüssigkeiten - siehe Gruppe 9	
16.03	*)	Gynäkologische Zytodiagnostik (Papanicolaou), pro Untersuchung ohne Rücksicht auf die Zahl der Präparate.....	56
16.04	L	Gefrierschnitt	150

- *) Ab 1.1.1985 ist die Verrechenbarkeit der Positionen 16.02 und 16.03 an den Nachweis der praktischen Ausbildung auf dem Gebiet der Zytodiagnostik im Sinne der Verordnungen des Bundesministeriums für Gesundheit und Umweltschutz vom 8.6.1983, BGBl. Nr. 328 und 329, gebunden. Der Nachweis ist gegenüber der Ärztekammer zu erbringen. Fachärzte für med.-chem. Labordiagnostik, Fachärzte für Pathologie, Fachärzte für Lungenkrankheiten und Fachärzte für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit der Zusatzbezeichnung Zytodiagnostik haben keinen Nachweis zu erbringen. Jene Vertragsärzte, die vor dem 1.1.1985 tatsächlich zytodiagnostische Leistungen abgerechnet haben, bleiben weiterhin in diesem Umfang zur Abrechnung dieser Leistungen berechtigt.

GRUPPE 18: ENTNAHME VON UNTERSUCHUNGSMATERIAL

Pos.Nr	Arzt	.....	Punkte
18.01	L	Blutentnahme aus der Vene.....	25
18.02	L	Blutentnahme aus der Vene bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	40
18.03	L	Sekretabnahme bei der Frau aus dem Urogenitaltrakt..... <i>1 mal pro Patientin und Quartal verrechenbar</i>	30
18.04		Abstrich je Abnahmestelle.....	15
18.05	L	Sekretabnahme beim Mann aus der Urethra	20
18.08	L	Abnahme und Fixierung für zytologische Untersuchungen.....	30
18.09	L	Entnahme v. Untersuchungsmaterial am Krankenbett	120