

GOÄ-Check

GOÄneu Kapitel M - Ärztliche Laboratoriumsleistungen

Auswahl: Alle Ziffern des Kapitels - gegliedert nach Abschnitten

Enthaltene Ziffern: 1150

Datengrundlage: Entwurf GOÄ, Stand 15.07.2026. Die Zuordnungen dienen ausschließlich der fachlichen Orientierung und stellen keine verbindliche Abrechnungsempfehlung dar. Quelle der GOÄneu-Texte: Bundesärztekammer und Verband der Privaten Krankenversicherung e.V.; alle Rechte vorbehalten.

I. Präsenzlabor > 1. Klinische Chemie/Einzelparameter

GOÄneu 11000 Gebührensatz: 2,92 EUR

Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit (BKS, BSG) Vollblut; 1-Stunden-Wert; Blutsenkungspipette (Testformat: manuell oder automatisiert); Auswertung: visuell-quantitativ oder apparativ-quantitativ (mm/Std.). Die Leistung nach Nummer 11000 ist neben der Leistung nach Nummer 11822 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3501

GOÄneu 11001 Gebührensatz: 32,74 EUR

B-Typ-natriuretisches Peptid (Brain-natriuretisches Peptid; BNP und/oder NT-Pro-BNP) Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11001 ist neben der Leistung nach Nummer 12694 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11002 Gebührensatz: 6,16 EUR

C-reaktives Protein (CRP) Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, Partikelagglutination); Auswertung: apparativ-quantitativ oder visuell-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11002 ist neben der Leistung nach Nummer 12656 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3524

GOÄneu 11003 Gebührensatz: 18,67 EUR

D-Dimere (D-Dimer-Antigen) Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, Partikelagglutination); Auswertung: z.B., apparativ-quantitativ oder visuell-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11003 ist neben der Leistung nach Nummer 11899 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3937, 3938

GOÄneu 11004 Gebührensatz: 9,01 EUR

Gesamtbilirubin bei Neugeborenen Einzelparameter; Abklärung einer Neugeborenen-Hyperbilirubinämie; z.B. Kapillarblut (mit nachfolgender Zentrifugation), Serum oder Plasma; z.B. direkte Photometrie (sog. Bilirubinometer), vorgefertigter Reagenzträger (Trockenchemie); Auswertung: apparativ-quantitativ (Bilirubinnomogramm). Die Leistung nach Nummer 11004 neben der Leistung nach Nummer 4013 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11004 ist für die Bilirubinbestimmung bei Neugeborenen mittels Blutgasanalysatoren nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3581

GOÄneu 11005 Gebührensatz: 2,79 EUR

Glukose Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (z.B. vorgefertigter Reagenzträger [Trockenchemie], vorgefertigte Reagenzzubereitung [Nasschemie]; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11005 ist neben der Leistung nach Nummer 11065 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Vollblut, Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3514

GOÄneu 11006 Gebührensatz: 4,29 EUR

Glutamatpyruvattransaminase (GPT, Alaninaminotransferase, ALAT, ALT) Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (z.B. vorgefertigter Reagenzträger [Trockenchemie], vorgefertigte Reagenzzubereitung [Nasschemie]; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11006 ist neben der Leistung nach Nummer 11067 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3516

GOÄneu 11007 Gebührensatz: 9,01 EUR

Glykierte Hämoglobine (HbA1c) Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (z.B. Ionenaustauschchromatographie, Immunturbidimetrie); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11007 ist neben der Leistung nach Nummer 11068 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3561

GOÄneu 11008 Gebührensatz: 1,70 EUR

Hämoglobin Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (z.B. vorgefertigter Reagenzträger [Trockenchemie], vorgefertigte Reagenzzubereitung [Nasschemie]; Auswertung: apparativ quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11008 ist neben der Leistung nach Nummer 11025 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3517

GOÄneu 11009 Gebührensatz: 5,64 EUR

Harnsäure Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (z.B. vorgefertigter Reagenzträger [Trockenchemie], vorgefertigte Reagenzzubereitung [Nasschemie]; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11009 ist neben der Leistung nach Nummer 11069 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3518

GOÄneu 11010 Gebührensatz: 5,26 EUR

HCG (Schwangerschaftstest) Urin; immunologische Schnelltestformate (z.B. Lateral-Flow-Assay); Auswertung: visuell-qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3528, 3529

GOÄneu 11011 Gebührensatz: 4,91 EUR

Kalium Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); Potenziometrie (K-selektive Elektrode [ISE]); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11011 ist neben der Leistung nach Nummer 11072 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3519

GOÄneu 11012 Gebührensatz: 2,82 EUR

Ketonkörper (Beta-Hydroxybutyrat) Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (vorgefertigter Reagenzträger [Trockenchemie] oder vorgefertigte Reagenzzubereitung [Nasschemie]); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11012 ist neben der Leistung nach Nummer 12923 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11013 Gebührensatz: 4,91 EUR

Kreatinin Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (z.B. vorgefertigter Reagenzträger [Trockenchemie], vorgefertigte Reagenzzubereitung [Nasschemie]; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11013 ist neben der Leistung nach Nummer 11073 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3520

GOÄneu 11014 Gebührensatz: 6,27 EUR

Pankreas-Amylase Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); klinisch-chemische Schnelltestformate (vorgefertigter Reagenzträger [Trockenchemie] oder vorgefertigte Reagenzzubereitung [Nasschemie]); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11014 ist neben der Leistung nach Nummer 11053 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3512, 3588

GOÄneu 11015 Gebührensatz: 6,46 EUR

Thromboplastinzeit, Kapillarblut (Kapillar-Quick) Einzelparameter; Koagulometer oder vorgefertigter Reagenzträger; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11015 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11102 oder 11103 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3530

GOÄneu 11016 Gebührensatz: 12,21 EUR

Troponin (T oder I) Einzelparameter; Vollblut (ggf. antikoaguliert); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, Partikelagglutination); Auswertung: apparativ-quantitativ oder visuell-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11016 ist neben der Leistung nach Nummer 12714 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11017 Gebührensatz: 1,81 EUR

Vaginalsekret klinisch-chemische Schnelltestformate (vorgefertigter Reagenzträger [Vaginal pH-Teststreifen]); Auswertung: simultan-visuell-semiquantitativ oder simultan-apparativ-semiquantitativ

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3511

GOÄneu 11018 Gebührensatz: 20,00 EUR

Tumorantigen Abklärung Harnblasentumor; Urin, immunologische Schnelltestformate; Auswertung: z.B. visuell-qualitativ, apparativ-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11018 ist aus demselben Material einmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11018 ist neben der Leistung nach Nummer 12974 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11019 Gebührensatz: 12,07 EUR

ACT-Messung (Activated Clotting Time) als patientennahe Gerinnungsdiagnostik (POC)

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

I. Präsenzlabor > 2. Klinische Chemie/Parameterprofil

GOÄneu 11025 Gebührensatz: 3,69 EUR

Blutbild, insgesamt Parameterprofil (mindestens Hämoglobin, Leukozyten und Thrombozyten); Vollblut (antikoaguliert); Hämatologie-Analyzer; Auswertung: simultanapparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11025 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11008 oder 11090 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3550

GOÄneu 11026 Gebührensatz: 16,84 EUR

Blutgase, insgesamt Parameterprofil Blutgase (mindestens pH, pCO₂ und pO₂); Vollblut (antikoaguliert); Blutgasanalysegerät; Auswertung: simultan-apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3710

GOÄneu 11027 Gebührensatz: 21,93 EUR

Toxikologie-Screening, Speichel, insgesamt Parameterprofil (mindestens auf fünf Substanzen/Substanzgruppen [z.B. Amphetamine, Cocain, Methadon, Opiate, Cannabinoide]); klinischchemische Schnelltestformate (vorgefertigter Reagenzträger [z.B. GLORIA-Technologie]); Auswertung: simultan-visuell-qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11028 Gebührensatz: 25,84 EUR

Toxikologie-Screening, Urin, insgesamt Parameterprofil (mindestens auf acht Substanzen/Substanzgruppen [z.B. Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cannabinoide, Cocain- Metabolit, Methadon, Opiate, Trizyklische Antidepressiva]); klinisch-chemische Schnelltestformate (vorgefertigter Reagenzträger [z.B. GLORIA-Technologie]); Auswertung: simultan-visuell-qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3511

GOÄneu 11029 Gebührensatz: 1,66 EUR

Urin-Screening I, insgesamt Parameterprofil (mindestens auf Glukose und Ketonkörper); klinisch-chemische Schnelltestformate (vorgefertigter Reagenzträger [Urin-Teststreifen]); Auswertung: simultan-visuell-semiquantitativ oder simultan-apparativ-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11029 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11030 oder 11751 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3511

GOÄneu 11030 Gebührensatz: 2,89 EUR

Urin-Screening II, insgesamt Parameterprofil (mindestens Glukose, Ketonkörper, Protein, Nitrit, Leukozyten, Hämoglobin, Erythrozyten, Bilirubin und Urobilinogen); klinischchemische Schnelltestformate (vorgefertigter Reagenzträger [Urin-Teststreifen]); Auswertung: simultan-visuell-semiquantitativ oder simultanapparativ-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11030 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11029 oder 11751 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3511

I. Präsenzlabor > 3. Mikroskopie

GOÄneu 11035 Gebührensatz: 2,92 EUR

Sonstiges nicht in den Leistungen nach Nummer 11036, 11037 oder 11038 genanntes Nativmaterial Ggf. einschließlich Probenaufbereitung und/oder Färbung (z.B. Methylenblau, Gram); z.B. Hellfeldmikroskopie, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11035 ist neben den Leistungen nach den Nummer 12371, 12372, 12378, 12379, 12384, 12385 oder 12813 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3508, 3509, 3510

GOÄneu 11036 Gebührensatz: 2,13 EUR

Synovia Untersuchung auf Kristalle; z.B. Hellfeldmikroskopie, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11036 ist neben der Leistung nach Nummer 12820 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3508, 3509, 3510

GOÄneu 11037 Gebührensatz: 2,27 EUR

Urinsediment Urin, einschließlich Zentrifugation; Sediment-Gesichtsfeld-Methode: z.B. Hellfeldmikroskopie, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11037 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11749 oder 11750 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3531, 3532

GOÄneu 11038 Gebührensatz: 2,92 EUR

Urogenitalsekret oder -abstrich Ggf. einschließlich Probenaufbereitung und/oder Färbung (z.B. Methylenblau, Gram); z.B. Hellfeldmikroskopie, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11038 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12371, 12372, 12378, 12379, 12384, 12385 oder 12813 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3508, 3509, 3510

I. Präsenzlabor > 4. Infektiologie

GOÄneu 11040 Gebührensatz: 17,46 EUR

Clostridium difficile (Stuhl, ungeformt, flüssig-breiig) Glutamat-Dehydrogenase-(GDH-)Nachweis, ggf. einschließlich Toxin A-, Toxin B-Nachweis, ggf. einschließlich Stuhl-Aufbereitung; immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, optischer Immunoassay); Auswertung: visuell-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11040 ist neben der Leistung nach Nummer 12376 oder 12458 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4590

GOÄneu 11041 Gebührensatz: 6,75 EUR

A-Streptokokken (Nasen-/Rachenraum-Abstrich) Antigennachweis (z.B. C-Substanz); einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, optischer Immunoassay); Auswertung: visuell-qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4520, 4561

GOÄneu 11042 Gebührensatz: 5,04 EUR

Infektiöse Mononukleose Nachweis heterophiler Antikörper; Serum; immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, Monospot-Test); Auswertung: visuellqualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3525, 3895

GOÄneu 11043 Gebührensatz: 13,45 EUR

Influenza-A- und/oder Influenza-B-Virus (Nasen-/Rachenraum-Abstrich) Antigennachweis; einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, optischer Immunoassay); Auswertung: visuell-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11043 ist neben der Leistung nach Nummer 12598 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4640, 4675

GOÄneu 11044 Gebührensatz: 13,57 EUR

Legionella (Urin) Antigennachweis (z.B. Lipopolysaccharid); Urin; immunologische Schnelltestformate (z.B. Lateral-Flow-Assay); Auswertung: visuell-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11044 ist neben der Leistung nach Nummer 12383 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4522, 4563

GOÄneu 11045 Gebührensatz: 10,13 EUR

Plasmodium-Antigen/Malaria (Blut) Antigennachweis (z.B. Histidine-Rich-Protein-2, Plasmodium-spezifische LDH, Aldolase); Vollblut (antikoaguliert), ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Hämolysen); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, Dipstick-Test); Auswertung: visuell-qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11046 Gebührensatz: 29,92 EUR

Streptococcus pneumoniae (Urin, Liquor) Antigennachweis (z.B. C-Polysaccharid); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: visuell-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11046 ist neben der Leistung nach Nummer 12388 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4503

GOÄneu 11047 Gebührensatz: 17,12 EUR

Respiratory-Syncytial-Virus (Nasen-/Rachenraum-Abstrich) Antigennachweis; einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie, Dipstick-Test); Auswertung: visuell-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11047 ist neben der Leistung nach Nummer 12601 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4640, 4675

GOÄneu 11048 Gebührensatz: 14,19 EUR

Coronavirus (Nasen-/Rachenraum-Abstrich) Antigennachweis (z.B. SARS-CoV-2[-Virus]); einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: z.B. visuell-qualitativ, apparativ-qualitativ. Allgemeine Bestimmungen

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

II. Basislabor

GOÄneu 11050 Gebührensatz: 14,61 EUR

Höchstwert für die mit H1 gekennzeichneten Leistungen Gebührennummern 11051, 11052, 11053, 11055, 11058, 11059, 11060, 11061, 11063, 11064, 11066, 11067, 11069, 11070, 11071, 11073, 11074, 11075, 11076, 11079, 11083 oder 12930.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3541, H

II. Basislabor > 1. Klinische Chemie

GOÄneu 11051 Gebührensatz: 0,69 EUR

Albumin Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11051 neben der Leistung nach Nummer 12651 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3570

GOÄneu 11052 Gebührensatz: 0,96 EUR

Alkalische Phosphatase Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3587

GOÄneu 11053 Gebührensatz: 2,09 EUR

Alpha-Amylase (Gesamt-Amylase, Pankreas-Amylase), je Enzym Serum oder Plasma, Urin, Drainagesekret, Pleuraerguss; Photometrie (Reaktionsprodukt), ggf. einschließlich Immuninhibition der Speichelamylase; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11053 ist neben der Leistung nach Nummer 11014 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3588

GOÄneu 11054 Gebührensatz: 0,86 EUR

Bilirubin, direkt (konjugiert) Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3582

GOÄneu 11055 Gebührensatz: 0,80 EUR

Bilirubin, gesamt Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3581

GOÄneu 11056 Gebührensatz: 1,10 EUR

Calcium, gesamt oder ionisiert (frei) Vollblut (antikoaguliert), Serum oder Plasma, Urin; z.B. Flammenphotometrie, Photometrie (Analyt-Farbkomplex), Potenziometrie (Ca-Elektrode); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3555

GOÄneu 11057 Gebührensatz: 0,89 EUR

Chlorid Serum oder Plasma, Urin; z.B. Coulometrie (Chloridmeter), Potenziometrie (Cl-Elektrode), Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3556

GOÄneu 11058 Gebührensatz: 1,01 EUR

Cholesterin Serum oder Plasma, Aszites, Pleuraerguss; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3562

GOÄneu 11059 Gebührensatz: 1,20 EUR

Cholinesterase (Pseudocholinesterase oder echte Cholinesterase) Serum oder Plasma, Erythrozyten; Photometrie (substratspezifische Messreaktion [z.B. Butyrylthiocholin, Acetylthiocholin], allgemeine Indikatorreaktion); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11059 ist zweimal berechnungsfähig, wenn anstelle der molekulargenetischen Abklärung einer fraglichen atypischen CHE die Dibucainzahl oder Fluoridzahl bestimmt wird.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3589

GOÄneu 11060 Gebührensatz: 1,71 EUR

Creatinkinase (CK) Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3590

GOÄneu 11061 Gebührensatz: 2,70 EUR

Creatinkinase MB (CK-MB) Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt), einschließlich Immuninhibition der CK-M-Aktivität; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11061 ist neben der Leistung nach Nummer 12926 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3591

GOÄneu 11062 Gebührensatz: 1,30 EUR

Eisen, photometrisch Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11062 ist neben der Leistung nach Nummer 12841 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3620

GOÄneu 11063 Gebührensatz: 1,10 EUR

Gamma-Glutamyltranspeptidase (Gamma-Glutamyltransferase, Gamma-GT) Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3513, 3592

GOÄneu 11064 Gebührensatz: 0,39 EUR

Gesamt-Protein Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex [Biuretteaktion]); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3573

GOÄneu 11065 Gebührensatz: 0,89 EUR

Glukose Vollblut (z.B. Kapillarblut), Serum oder Plasma, Urin, Liquor, Punktionsflüssigkeit; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Potenziometrie (Clark- Elektrode); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11065 ist neben der Leistung nach Nummer 11005 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Vollblut, Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3560

GOÄneu 11066 Gebührensatz: 0,76 EUR

Glutamatoxalazetattransaminase (GOT, Aspartataminotransferase, ASAT, AST) Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3515, 3594

GOÄneu 11067 Gebührensatz: 0,75 EUR

Glutamatpyruvattransaminase (GPT, Alaninaminotransferase, ALAT, ALT) Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11067 ist neben der Leistung nach Nummer 11006 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3595

GOÄneu 11068 Gebührensatz: 5,05 EUR

Hämoglobin A1c (HbA1c) Vollblut (antikoaguliert); Chromatographie (z.B. Hochdruckflüssigkeitschromatographie [HPLC]), Immunnephelometrie, -turbidimetrie, Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay, Kapillarzonenoelektrophorese (CZE); Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. %-Anteil, mmol/mol Hb). Die Leistung nach Nummer 11068 ist neben der Leistung nach Nummer 11007 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3561

GOÄneu 11069 Gebührensatz: 1,06 EUR

Harnsäure Serum oder Plasma, Urin; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11069 ist neben der Leistung nach Nummer 11009 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3583

GOÄneu 11070 Gebührensatz: 0,88 EUR

Harnstoff Serum oder Plasma, Urin; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Potenziometrie (Ammoniumelektrode); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3584

GOÄneu 11071 Gebührensatz: 1,77 EUR

HDL-Cholesterin Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt [z.B. Dritt-Generationsverfahren, direkte Methoden] oder ggf. einschließlich separaten Fällungsschritt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3563

GOÄneu 11072 Gebührensatz: 1,31 EUR

Kalium Serum oder Plasma, Urin; z.B. Flammenphotometrie; Potenziometrie (K-selektive Elektrode [ISE]); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11072 ist neben der Leistung nach Nummer 11011 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3557

GOÄneu 11073 Gebührensatz: 0,78 EUR

Kreatinin Serum oder Plasma, Urin; Photometrie (z.B. Analyt-Farbkomplex [Jaffé-Methode], Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11073 ist neben der Leistung nach Nummer 11013 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um Serum oder Plasma handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3585

GOÄneu 11074 Gebührensatz: 0,78 EUR

Laktatdehydrogenase (LDH) Serum oder Plasma, Aszites, Ergussflüssigkeit (z.B. Pleura, Perikard); Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3597

GOÄneu 11075 Gebührensatz: 1,77 EUR

LDL-Cholesterin Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt) einschließlich Separationsschritt (z.B. Dritt-Generationsverfahren); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3564

GOÄneu 11076 Gebührensatz: 1,55 EUR

Lipase Serum oder Plasma, Pleuraerguss, Aszites, Drainagesekret; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Turbidimetrie, Nephelometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3521, 3598

GOÄneu 11077 Gebührensatz: 1,71 EUR

Magnesium Serum oder Plasma, Vollblut (antikoaguliert); z.B. Photometrie (Analyt-Farbkomplex), Potenziometrie (ionenselektive Elektrode); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die medizinische Indikation der Leistung nach Nummer 11077 ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3621

GOÄneu 11078 Gebührensatz: 1,14 EUR

Natrium Serum oder Plasma, Urin; z.B. Flammenphotometrie, Potenziometrie (Na-selektive Elektrode [ISE]); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3558

GOÄneu 11079 Gebührensatz: 0,96 EUR

Phosphat, anorganisches Serum oder Plasma, Urin; Photometrie (z.B. Analyt-Farbkomplex, Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3580

GOÄneu 11080 Gebührensatz: 3,80 EUR

Protein-(Serum-)Elektrophorese Serum; Elektrophorese (Träger: z.B. Zelluloseazetatfolie), Färbung, Densitometrie; Kapillarzonenelektrophorese (CZE), Detektion (z.B. UV-Laser); Auswertung quantitativ (% , g/l).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3574

GOÄneu 11081 Gebührensatz: 0,68 EUR

Saure Phosphatase (sP) Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die medizinische Indikation der Leistung nach Nummer 11081 ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3599

GOÄneu 11082 Gebührensatz: 4,26 EUR

Transferrin Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3575

GOÄneu 11083 Gebührensatz: 1,33 EUR

Triglyzeride Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3565

GOÄneu 11084 Gebührensatz: 8,75 EUR

Glykiertes Albumin Vollblut (antikoaguliert); z.B. enzymatischer Test, Chromatographie, Immunoassay. Die Leistung nach Nummer 11084 ist nicht neben der Nummer 11007 oder 11068 berechnungsfähig

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11085 Gebührensatz: 4,50 EUR

Oxidiertes LDL, IA Serum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

II. Basislabor > 2. Hämatologie

GOÄneu 11090 Gebührensatz: 1,61 EUR

Blutbild Erythrozytenzahl und/oder Hämatokrit und/oder Hämoglobin und/oder Leukozytenzahl und/oder Thrombozytenzahl; ggf. einschließlich errechnete Kenngrößen (z.B. MCV, Erythrozytenverteilungskurve); Vollblut (antikoaguliert); z.B. Hämatologie-Analyzer (z.B. Impedanz-Methode, Streulicht- Methode, Photometrie); manuell (z.B. Hämoglobin [Photometrie], Erythrozyten, Leukozyten, Thrombozyten [Phasenkontrastmikroskopie, „Kammerzählung“]); Auswertung: z.B. simultan-apparativ-quantitativ, selektiv-visuell-quantitativ. Bei manueller quantitativer Bestimmung der genannten Hämatologie-Parameter ist die Leistung nach Nummer 11090 entsprechend der Anzahl der bestimmten Parameter mehrfach berechnungsfähig, wobei der/die manuell bestimmte(n) Parameter in der Rechnung anzugeben ist/sind.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3503, 3504, 3505, 3506, 3550

GOÄneu 11091 Gebührensatz: 0,75 EUR

Leukozyten-Differenzierung Mechanisiertes Differenzialblutbild; Vollblut (antikoaguliert); Hämatologie-Analyzer (z.B. Volumen-Konduktivität-Streulicht-Technologie, Durchflusszytometrie-Zytochemie-Technologie); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11091 ist zusätzlich zu der Leistung nach Nummer 11025 oder 11090 berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3551

GOÄneu 11092 Gebührensatz: 1,69 EUR

Retikulozytenzahl, mechanisiert Vollblut (antikoaguliert); Hämatologie-Analyzer (Durchflusszytometrie [Zählung, ggf. einschließlich gerätespezifischer Retikulozyten-Indizes]); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11092 ist zusätzlich zu der Leistung nach Nummer 11090 berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3552

II. Basislabor > 3. Blutgerinnung

GOÄneu 11100 Gebührensatz: 1,63 EUR

Partielle Thromboplastinzeit (PTT, aPTT) Citratplasma; Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie; chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3605, 3946

GOÄneu 11101 Gebührensatz: 1,24 EUR

Plasmathrombinzeit (PTZ, TZ) Citratplasma; Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3606

GOÄneu 11102 Gebührensatz: 2,00 EUR

Thromboplastinzeit (Prothrombinzeit, TPZ, Quickwert) Citratplasma; Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11102 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11015 oder 11103 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3607, 3960

GOÄneu 11103 Gebührensatz: 3,26 EUR

Thromboplastinzeit und abgeleitetes Fibrinogen, insgesamt Citratplasma; Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11103 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11015, 11102 oder 11905 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3607

II. Basislabor > 4. Funktionstests

GOÄneu 11108 Gebührensatz: 4,19 EUR

Amylase-Clearance Abklärung Makroamylasämie; Serum oder Plasma, Urin (Urin-Zeit-Volumen); einmal Amylase (Blut), einmal Amylase (Urin); Auswertung: apparativquantitativ, Clearance-Berechnung.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3610

GOÄneu 11109 Gebührensatz: 3,57 EUR

Blutzuckertagesprofil z.B. Diabetes-Einstellung; Kapillarblut oder venöses Plasma; viermal Glukose; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3611

GOÄneu 11110 Gebührensatz: 6,24 EUR

Glukosetoleranztest, intravenös Abklärung Diabetes mellitus; Kapillarblut oder venöses Plasma; siebenmal Glukose; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3612

GOÄneu 11111 Gebührensatz: 3,57 EUR

Glukosetoleranztest, oral Abklärung Diabetes mellitus (z.B. Gestationsdiabetes); Kapillarblut oder venöses Plasma; viermal Glukose; Auswertung: apparativ-quantitativdeskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3613

GOÄneu 11112 Gebührensatz: 1,57 EUR

Kreatinin-Clearance Abklärung Nierenexkretionsleistung; Serum oder Plasma, Urin (Urin-Zeit-Volumen); einmal Kreatinin (Blut), einmal Kreatinin (Urin); Auswertung: apparativ-quantitativ, Clearance-Berechnung. Allgemeine Bestimmungen

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3615

III. Speziallabor

GOÄneu 11118 Gebührensatz: 90,78 EUR

Höchstwert für die mit H2 gekennzeichneten Leistungen Gebührennummern 11121, 11123, 11125, 11127, 11129, 11131, 11132, 11135, 11137, 11139, 11141, 11143, 11145, 11147, 11149, 11151, 11153, 11155, 11157, 11159, 11161, 11163, 11165 oder 11167.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3630, H

GOÄneu 11119 Gebührensatz: 94,82 EUR

Höchstwert für die mit H3 gekennzeichneten Leistungen Gebührennummern 12961, 12962, 12963, 12964, 12965, 12967, 12969, 12973, 12977, 12979, 12980 oder 12981.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3631, H

GOÄneu 11120 Gebührensatz: 29,11 EUR

Höchstwert für die mit H4 gekennzeichneten Leistungen Gebührennummern 11998, 11999, 12030, 12031 oder 12713. Allgemeine Bestimmungen Titerstufen) des Abschnitts M III.01.01.01 nicht berechnungsfähig. Neben dem simultanen substratspezifischen qualitativen immunfluoreszenzmikroskopischen Nachweis von Antikörpern in einem Ansatz nach der Nummer 11242 sind die qualitativen immunfluoreszenzmikroskopischen Einzelleistungen der Abschnitte M III.02.01.02, M III.02.02.02, M III.02.03.01 und M III.02.04.02 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um die gleichen substratspezifischen Antikörper handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3633, H

III. Speziallabor > 1.1.1 Immunfluoreszenz (IFT)

GOÄneu 11121 Gebührensatz: 21,85 EUR

Basalmembran, IFT qualitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3805

GOÄneu 11122 Gebührensatz: 36,80 EUR

Basalmembran, IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3832

GOÄneu 11123 Gebührensatz: 25,63 EUR

Basalmembran/Haut, IFT qualitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3805, 3811

GOÄneu 11124 Gebührensatz: 35,38 EUR

Basalmembran/Haut, IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3832, 3838

GOÄneu 11125 Gebührensatz: 25,63 EUR

Basalmembran/Tubulus, IFT qualitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3805

GOÄneu 11126 Gebührensatz: 35,38 EUR

Basalmembran: Tubulus, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3832

GOÄneu 11127 Gebührensatz: 25,63 EUR

Becherzellen/Colon, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11128 Gebührensatz: 35,38 EUR

Becherzellen/Colon, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11129 Gebührensatz: 25,63 EUR

Desmosomen/Haut, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3811

GOÄneu 11130 Gebührensatz: 35,38 EUR

Desmosomen/Haut, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3838

GOÄneu 11131 Gebührensatz: 25,63 EUR

Endomysium-IgA, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3807

GOÄneu 11132 Gebührensatz: 25,63 EUR

Endomysium-IgG, IFT qualitativ Bei vermutetem oder bekannten IgA-Mangel und/oder negativem Befund für Endomysium-IgA.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3807

GOÄneu 11133 Gebührensatz: 35,38 EUR

Endomysium-IgG, IFT quantitativ Bei vermutetem oder bekannten IgA-Mangel und/oder negativem Befund für Endomysium-IgA.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3834

GOÄneu 11134 Gebührensatz: 35,38 EUR

Endomysium-IgA, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3834

GOÄneu 11135 Gebührensatz: 18,33 EUR

Glatte Muskulatur (ASMA), IFT qualitativ Autoantikörnernachweis (z.B. F-Actin-Autoantikörper); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3809

GOÄneu 11136 Gebührensatz: 32,08 EUR

Glatte Muskulatur (ASMA), IFT quantitativ Autoantikörnernachweis (z.B. F-Actin-Autoantikörper); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3836

GOÄneu 11137 Gebührensatz: 18,33 EUR

Herzmuskulatur (HMA), IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3812

GOÄneu 11138 Gebührensatz: 32,08 EUR

Herzmuskulatur (HMA), IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3839

GOÄneu 11139 Gebührensatz: 19,45 EUR

Inselzellen (ICA), IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3815

GOÄneu 11140 Gebührensatz: 35,38 EUR

Inselzellen (ICA), IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3842

GOÄneu 11141 Gebührensatz: 18,33 EUR

Kerne (ANA), IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3813

GOÄneu 11142 Gebührensatz: 32,08 EUR

Kerne (ANA), IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3840

GOÄneu 11143 Gebührensatz: 19,20 EUR

Leber-Niere-Mikrosomen (LKM), IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3817

GOÄneu 11144 Gebührensatz: 35,38 EUR

Leber-Niere-Mikrosomen (LKM), IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3844

GOÄneu 11145 Gebührensatz: 18,33 EUR

Mitochondrien (AMA), IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3818

GOÄneu 11146 Gebührensatz: 32,08 EUR

Mitochondrien (AMA), IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3845

GOÄneu 11147 Gebührensatz: 25,63 EUR

Myelin-assoziiertes Glykoprotein (MAG), IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11148 Gebührensatz: 35,38 EUR

Myelin-assoziiertes Glykoprotein (MAG), IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11149 Gebührensatz: 23,81 EUR

nDNA (Crithidia luciliae [CLIFT]), qualitativ Abklärung positiver ANA-Befunde; Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3819

GOÄneu 11150 Gebührensatz: 41,67 EUR

nDNA (Crithidia luciliae [CLIFT]), quantitativ Abklärung positiver ANA-Befunde; Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3846

GOÄneu 11151 Gebührensatz: 25,63 EUR

Nebennierenrinde, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3820

GOÄneu 11152 Gebührensatz: 35,38 EUR

Nebennierenrinde, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3820

GOÄneu 11153 Gebührensatz: 25,63 EUR

Onkoneuronale Antigene (ONA [z.B. Hu, Ri, Yo, Ma, Tr, Amphiphysin]), je Ansatz, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die untersuchte(n) onkoneurale(en) Antigen(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11154 Gebührensatz: 35,38 EUR

Onkoneuronale Antigene (ONA [z.B. Hu, Ri, Yo, Ma, Tr, Amphiphysin]), je Ansatz, IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Das/Die untersuchte(n) onkoneurale(en) Antigen(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11155 Gebührensatz: 22,22 EUR

Ovar, IFT qualitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11156 Gebührensatz: 38,88 EUR

Ovar, IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11157 Gebührensatz: 25,63 EUR

Pankreas/Acinusepithel (PAK), IFT qualitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11158 Gebührensatz: 35,38 EUR

Pankreas/Acinusepithel (PAK), IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11159 Gebührensatz: 18,33 EUR

Parietalzellen (PCA), IFT qualitativ Abklärung atrophische Gastritis; Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3821

GOÄneu 11160 Gebührensatz: 32,08 EUR

Parietalzellen (PCA), IFT quantitativ Abklärung atrophische Gastritis; Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3847

GOÄneu 11161 Gebührensatz: 25,63 EUR

Skelettmuskulatur (SMA), IFT qualitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3822

GOÄneu 11162 Gebührensatz: 35,38 EUR

Skelettmuskulatur (SMA), IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3848

GOÄneu 11163 Gebührensatz: 25,63 EUR

Speichelgang/Epithel, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3823

GOÄneu 11164 Gebührensatz: 35,38 EUR

Speichelgang/Epithel, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3849

GOÄneu 11165 Gebührensatz: 20,15 EUR

Zentromerregion (ACA), IFT qualitativ Abklärung systemische Sklerose; Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3806

GOÄneu 11166 Gebührensatz: 35,26 EUR

Zentromerregion (ACA), IFT quantitativ Abklärung systemische Sklerose; Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3833

GOÄneu 11167 Gebührensatz: 12,10 EUR

Zytoplasmatische Antigene neutrophiler Granulozyten (p-ANCA, c-ANCA), insgesamt, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; ethanol-/formalinfixierte neutrophile Granulozyten, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3826

GOÄneu 11168 Gebührensatz: 21,18 EUR

Zytoplasmatische Antigene neutrophiler Granulozyten (p-ANCA, c-ANCA), insgesamt, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; ethanol-/formalinfixierte neutrophile Granulozyten, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3853

GOÄneu 11169 Gebührensatz: 21,85 EUR

NMDA-Rezeptor-AAK, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum, Plasma oder Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11170 Gebührensatz: 36,80 EUR

NMDA-Rezeptor-AAK, IFT quantitativ Autoantikörnernachweis; Serum, Plasma oder Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie: quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11171 Gebührensatz: 21,85 EUR

Aquaporin 4-AAK, IFT qualitativ Autoantikörnernachweis; Serum, Plasma oder Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11172 Gebührensatz: 36,80 EUR

Aquaporin 4-AAk, IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum, Plasma oder Liquor;
Immunfluoreszenzmikroskopie: quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11173 Gebührensatz: 21,85 EUR

Sonstige, IFT qualitativ Autoantikörpernachweis; Serum, Plasma oder Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie;
Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3827

GOÄneu 11174 Gebührensatz: 36,80 EUR

Sonstige, IFT quantitativ Autoantikörpernachweis; Serum, Plasma oder Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie;
Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3854

III. Speziallabor > 1.1.2 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)**GOÄneu 11181 Gebührensatz: 24,37 EUR**

Asialoglykoprotein-Rezeptor, IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11182 Gebührensatz: 46,48 EUR

Azetylcholinrezeptor (AChR), IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3868

GOÄneu 11183 Gebührensatz: 21,08 EUR

Basalmembran/Glomerulus, IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11184 Gebührensatz: 19,33 EUR

Beta-2-Glykoprotein I (IgG, IgM), je Immunglobulin, IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11185 Gebührensatz: 23,49 EUR

Bullöses Pemphigoid-Antigen (z.B. BPAG2), IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11186 Gebührensatz: 27,78 EUR

Calciumkanal (Typ N, Typ P/Q), je Typ, IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11187 Gebührensatz: 16,55 EUR

Cardiolipin (IgG, IgM), je Immunglobulin, IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3869

GOÄneu 11188 Gebührensatz: 19,94 EUR

Citrullinierte Peptide und/oder Proteine (ACPA), IA Autoantikörnernachweis (z.B. CCP, CPA, MCV); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11189 Gebührensatz: 23,33 EUR

Desmogleine (1, 3) bei Verdacht auf Pemphigus vulgaris, je Desmoglein, IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11190 Gebührensatz: 15,04 EUR

ds-DNA, IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11191 Gebührensatz: 22,60 EUR

Ganglioside (GM1, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b), je Gangliosid, IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Das/Die untersuchte(n) Gangliosid(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11192 Gebührensatz: 23,33 EUR

Gastrale H⁺/K⁺-ATPase (spezifischer Parietalzell-AK), IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11193 Gebührensatz: 22,60 EUR

Gewebstransglutaminase (tTG), IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11194 Gebührensatz: 22,44 EUR

Glutamat-Decarboxylase (GAD), IA Autoantikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11195 Gebührensatz: 22,60 EUR

Glykoprotein 210 (gp210), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11196 Gebührensatz: 15,08 EUR

Histone, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3858

GOÄneu 11197 Gebührensatz: 24,21 EUR

21-Hydroxylase (NNR-Antigen), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11198 Gebührensatz: 18,08 EUR

Inselzellprotein IA-2 (Tyrosinphosphatase), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11199 Gebührensatz: 31,63 EUR

Insulin, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4025

GOÄneu 11200 Gebührensatz: 25,43 EUR

Interferon alpha, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3870

GOÄneu 11201 Gebührensatz: 22,60 EUR

Intrinsic-Faktor (IFA-Typ1), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11202 Gebührensatz: 16,62 EUR

Jo-1-Synthetase, IA Jo-1-Synthetase, IA.Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativtestspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11203 Gebührensatz: 17,09 EUR

Kollagen, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11204 Gebührensatz: 21,08 EUR

Lebercytosol-Antigen Typ 1 (LC-1), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11205 Gebührensatz: 20,44 EUR

LKM-1, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11206 Gebührensatz: 16,66 EUR

Mikrosomen (Thyreoperoxidase, TPO), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11207 Gebührensatz: 15,00 EUR

Mitochondrien-Subform 2 (AMA-M2 [Anti-PDH-E2]), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11208 Gebührensatz: 14,51 EUR

Myeloperoxidase (p-ANCA), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Seite 798

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3873

GOÄneu 11209 Gebührensatz: 15,00 EUR

Nukleosomen, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11210 Gebührensatz: 15,00 EUR

PM-Scl-100, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11211 Gebührensatz: 14,51 EUR

Proteinase 3 (c-ANCA), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3874

GOÄneu 11212 Gebührensatz: 7,63 EUR

Rheumafaktor (RF-IgM) Serum oder Plasma, Synovia; z.B. Agglutinationstest (Antigen-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]), Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3526

GOÄneu 11213 Gebührensatz: 10,36 EUR

Rheumafaktor-Differenzierung (IgA, IgG, IgM), je Immunglobulin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Die Leistung nach Nummer 11213 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Rheumafaktornachweis nach Nummer 11212.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11214 Gebührensatz: 16,43 EUR

Ribonukleoprotein, uridinreiches (U1-RNP), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3859

GOÄneu 11215 Gebührensatz: 15,00 EUR

Ribosomale Phosphoproteine (rib-P), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11216 Gebührensatz: 20,89 EUR

RNA-Polymerase (Pol III), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11217 Gebührensatz: 16,43 EUR

Scl-70-Antigen, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3863

GOÄneu 11218 Gebührensatz: 25,92 EUR

Skelettmuskel-spezifische Tyrosinkinase (MuSK), IA Abklärung AChR-negative Myasthenia gravis; Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11219 Gebührensatz: 16,43 EUR

Sm-Antigen, IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3860

GOÄneu 11220 Gebührensatz: 20,70 EUR

Soluble-liver Antigen/Leber-Pankreas-Antigen (SLA/LP), IA Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11221 Gebührensatz: 17,22 EUR

Sp100-Antigen, IA Abklärung AMA-negative PBC; Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11222 Gebührensatz: 16,43 EUR

SS-A/Ro-Antigen, IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11223 Gebührensatz: 15,04 EUR

SS-B/La-Antigen, IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11224 Gebührensatz: 19,17 EUR

Thyreoglobulin, IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4070

GOÄneu 11225 Gebührensatz: 17,22 EUR

Titin (MGT 30), IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11226 Gebührensatz: 21,47 EUR

TSH-Rezeptor (TRAK), IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3879

GOÄneu 11227 Gebührensatz: 15,00 EUR

Zentromer (CENP-B), IA Autoantikörpernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Seite 800

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11228 Gebührensatz: 19,28 EUR

Zirkulierende Immunkomplexe (CIC), insgesamt Autoantikörpernachweis (z.B. gegen C1q); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, ggf. einschließlich vorangehender PEG- Fällung; Auswertung: apparativ-semiquantitativ-testspezifisch (relative Einheiten).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3881

GOÄneu 11229 Gebührensatz: 27,77 EUR

DFS70, IA Autoantikörpernachweis gegen das nukleäre Protein DFS70, Serum oder Plasma, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11230 Gebührensatz: 27,77 EUR

Phospholipide, (Phosphatidylserin, Phosphatidylethanolamin, Prothrombin), je Phospholipid, IA Autoantikörpernachweis, Serum oder Plasma, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11231 Gebührensatz: 22,43 EUR

Kerne (ANA), IA Autoantikörperrnachweis, Serum oder Plasma, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml. Die Leistung ist nicht neben der Nummer 11141 und/oder 11142 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11232 Gebührensatz: 19,94 EUR

Anti cN-1A (Mup44) IgG Autoantikörperrnachweis; Serum, Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11233 Gebührensatz: 27,78 EUR

Sonstige, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA) Autoantikörperrnachweis; Serum, Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11234 Gebührensatz: 20,09 EUR

Gladin (IgA, IgG), je Immunglobulin Antikörperrnachweis (z.B. gegen GAF-3X); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 1.1.3 Antigengemische, Autoantikörperprofile

GOÄneu 11241 Gebührensatz: 26,45 EUR

Antigen-Pool, insgesamt Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Gemisch aus mindestens zwei Zielantigenen, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ semiquantitativ-testspezifisch (relative Einheiten). Die untersuchten Zielantigene sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11242 Gebührensatz: 42,00 EUR

Autoantikörper-Profil Serum oder Plasma; mindestens zwei Zielantigene oder Substrate; Simultanauswertung; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay oder Immunoblot oder Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ oder semi-quantitativ (relative Einheiten, Titerangabe). Die untersuchten Zielantigene sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 1.1.4 Immunoblot

GOÄneu 11243 Gebührensatz: 66,50 EUR

Autoantikörper-Westernblot, insgesamt Autoantikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Gel-Elektrophorese (definierter Antigenextrakt), Antigentransfer (z.B. Elektrophoretik), Immunkomplex- Bildung, Visualisierung (Banden); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Das/Die untersuchte(n) Zielantigen(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 1.2 Allergene

GOÄneu 11261 Gebührensatz: 190,00 EUR

Allergen-Mikroarray Molekulare Komponentendiagnostik (z.B. spezifische IgEs); Serum oder Plasma, Sekret (z.B. Atemwegssekret); mindestens 80 immobilisierte Allergenkomponenten; Mikroarray (Chiptechnologie); Detektion: apparativ (z.B. Laserscanner); Auswertung: systemspezifische Software. Die Leistung nach Nummer 11261 ist nicht berechnungsfähig, wenn die allergologische Fragestellung mit einer begrenzten Zahl klinisch klar definierter Einzelallergene ausreichend beantwortet werden kann.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11262 Gebührensatz: 17,98 EUR

Allergen-Screening, insgesamt Serum oder Plasma, Vollblut, Sekret (z.B. Atemwegssekret); Allergen-Panel (mindestens zehn monospezifische Inhalations- oder Nahrungsmittel- Allergene; mindestens zwanzig trägergebundene monospezifische Inhalations- und/oder Nahrungsmittelallergene); z.B.

Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Immunoblot, Immunchromatographie; Auswertung: z.B. apparativ-semiquantitativ-testspezifisch (relative Einheiten), visuell (Bandenbasierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Die untersuchten Allergene sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11262 ist pro Patientenprobe bis zu zweimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11263 Gebührensatz: 11,92 EUR

Einzelallergene Einzelallergen (z.B. monospezifischer Extrakt, rekombinante[s] Allergen/Allergenfamilien); Serum oder Plasma, Sekrete (z.B. Atemwegssekret); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Die untersuchten spezifischen IgE-Einzelallergene sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11263 ist nicht berechnungsfähig bei Untersuchungen von spezifischen IgG-Einzelallergenen gegen Nahrungsmittelantigene. Die Leistung nach Nummer 11263 ist pro Patientenprobe bis zu fünfzehnmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11263 ist neben der Leistung nach Nummer 11261 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3891

GOÄneu 11264 Gebührensatz: 21,22 EUR

Maus-Immunglobulin-Antikörper (HAMA) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11265 Gebührensatz: 30,02 EUR

Antikörper gegen rekombinante Arzneimittel, IA Antikörpernachweis (z.B. gegen Adalimumab, Infliximab); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Der/Die untersuchte(n) Antikörper ist/sind in der Rechnung anzugeben. Allgemeine Bestimmungen und M III.02.04.02 sind die entsprechenden quantitativen Leistungen (mehr als zwei Titerstufen) der genannten Abschnitte nicht berechnungsfähig. Neben dem simultanen substratspezifischen qualitativen immunfluoreszenzmikroskopischen Nachweis von Antikörpern in einem Ansatz nach der Nummer 11643 sind die qualitativen immunfluoreszenzmikroskopischen Einzelleistungen der Abschnitte M III.02.01.02, M III.02.02.02, M III.02.03.01 und M III.02.04.02 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um die gleichen substratspezifischen Antikörper handelt. gesondert berechnungsfähig, soweit dieses Vorgehen die dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere) widerspiegelt. Die jeweilige Immunglobulin-Klasse ist in der Rechnung anzugeben, soweit dies aus der Leistungslegende nicht ersichtlich ist. Eine ggf. vorab notwendige klassenspezifische Immunglobulinisolierung ist Bestandteil der jeweiligen Leistung und damit nicht gesondert berechnungsfähig. Immunglobulinklasse abgerechnet werden. Die Immunglobulinklasse ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.1.1 Agglutination (AT)

GOÄneu 11282 Gebührensatz: 19,73 EUR

Brucella, AT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. Serum-Langsam-Agglutination [z.B. Röhrchenagglutination, Mikrotiterverfahren], Rose-Bengal-Test); Auswertung: visuell-quantitativ (Endtiter).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4237

GOÄneu 11283 Gebührensatz: 19,73 EUR

Francisella, AT quantitativ Antikörnernachweis, z.B. gegen F. tularensis Vollzellantigene; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. Serum-Langsam-Agglutination [z.B. Mikroagglutinationstest, Röhrchenagglutinationstest]); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4239

GOÄneu 11284 Gebührensatz: 11,83 EUR

Legionella, AT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Mikroagglutinationstest; Auswertung: visuell-qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4224

GOÄneu 11285 Gebührensatz: 19,73 EUR

Legionella, AT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Mikroagglutinationstest; Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4240

GOÄneu 11286 Gebührensatz: 13,54 EUR

Leptospira, MAT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Mikroagglutinationstest; Auswertung: mikroskopisch-qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4225

GOÄneu 11287 Gebührensatz: 19,73 EUR

Leptospira, MAT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Mikroagglutinationstest; Auswertung: mikroskopisch-quantitativ (Endtiter).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4241

GOÄneu 11288 Gebührensatz: 8,14 EUR

Mycoplasma pneumoniae, AT qualitativ Antikörnernachweis (Suchtest); Serum oder Plasma; z.B. Parikelagglutination; Auswertung: visuell-qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11289 Gebührensatz: 11,03 EUR

Salmonella-H-Antigene, je Antigen, quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (Antigen-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer). Die Leistung nach Nummer 11289 ist pro Patientenprobe bis zu sechsmal berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4244

GOÄneu 11290 Gebührensatz: 11,03 EUR

Salmonella-O-Antigene, je Antigen, quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (Antigen-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer). Die Leistung nach Nummer 11290 ist pro Patientenprobe bis zu viermal berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4245

GOÄneu 11291 Gebührensatz: 6,74 EUR

Treponema pallidum, qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; z.B. TPHA, TPPA, Cardiolipinmikroflockungstest, VDRL-Test; Auswertung: visuell-qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4232

GOÄneu 11292 Gebührensatz: 11,06 EUR

Treponema pallidum, quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; z.B. TPHA, TPPA, Cardiolipinmikroflockungstest, VDRL-Test; Auswertung: visuell-quantitativ (Titer). Die Leistung nach Nummer 11292 ist zweimal berechnungsfähig, wenn nach einem positiven Suchtest (z.B. TPPA) die Abklärung der Behandlungsbedürftigkeit folgen soll (z.B. VDRL-Test).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4248

III. Speziallabor > 2.1.2 Immunfluoreszenz (IFT)

GOÄneu 11300 Gebührensatz: 13,26 EUR

Bartonella henselae, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11301 Gebührensatz: 24,55 EUR

Bartonella henselae, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11302 Gebührensatz: 13,26 EUR

Bartonella quintana, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11303 Gebührensatz: 24,55 EUR

Bartonella quintana, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11304 Gebührensatz: 13,26 EUR

Bordetella parapertussis, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11305 Gebührensatz: 24,55 EUR

Bordetella parapertussis, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11306 Gebührensatz: 14,65 EUR

Borrelia burgdorferi, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4252

GOÄneu 11307 Gebührensatz: 25,64 EUR

Borrelia burgdorferi, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4264

GOÄneu 11308 Gebührensatz: 23,44 EUR

Chlamydia pneumoniae/psittaci/trachomatis (IgA, IgG, IgM), insgesamt je Immunglobulin, qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch; Serum oder Plasma; Fluoreszenzmikroskopie (MIF); Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4253

GOÄneu 11309 Gebührensatz: 41,02 EUR

Chlamydia pneumoniae/psittaci/trachomatis (IgA, IgG, IgM), insgesamt je Immunglobulin, quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch; Serum oder Plasma; Fluoreszenzmikroskopie (MIF); Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4265

GOÄneu 11310 Gebührensatz: 28,51 EUR

Coxiella burnetii, IFT, Phase 1 und Phase 2, qualitativ Antikörnernachweis, simultan Phase-1- und Phase-2-Antikörper; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4254

GOÄneu 11311 Gebührensatz: 49,91 EUR

Coxiella burnetii, IFT, Phase 1 und Phase 2, quantitativ Antikörnernachweis simultan Phase-1-Antikörper und Phase-2-Antikörper; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4266, 4278

GOÄneu 11312 Gebührensatz: 21,93 EUR

Ehrlichia/Anaplasma, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Genus-spezifisch; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Genus/Genera ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11313 Gebührensatz: 38,38 EUR

Ehrlichia/Anaplasma, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Genus-spezifisch; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11314 Gebührensatz: 13,26 EUR

Francisella, IFT qualitativ Antikörnernachweis, z.B. gegen *F. tularensis* LPS-Antigen; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11315 Gebührensatz: 24,55 EUR

Francisella, IFT quantitativ Antikörnernachweis, z.B. gegen F. tularensis LPS-Antigen; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11316 Gebührensatz: 14,36 EUR

Legionella, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4255

GOÄneu 11317 Gebührensatz: 24,62 EUR

Legionella, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4267

GOÄneu 11318 Gebührensatz: 21,99 EUR

Rickettsia, IFT qualitativ Antikörnernachweis, z.B. familienspezifisch, gruppenspezifisch; Serum oder Plasma; (Mikro)Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Bei Gruppen-spezifischem Antikörnernachweis (z.B. Zeckenbissfieber, Fleckfieber, Tsutsugamushi-Fieber) ist die Leistung nach Nummer 11318 bis zu dreimal berechnungsfähig. Die untersuchte(n) Gruppe(n) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4258

GOÄneu 11319 Gebührensatz: 38,48 EUR

Rickettsia, IFT quantitativ Antikörnernachweis, z.B. familienspezifisch, gruppenspezifisch; Serum oder Plasma; (Mikro)Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ. Bei Gruppen-spezifischem Antikörnernachweis (z.B. Zeckenbissfieber, Fleckfieber, Tsutsugamushi-Fieber) ist die Leistung nach Nummer 11319 bis zu dreimal berechnungsfähig. Die untersuchte(n) Gruppe(n) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4269

GOÄneu 11320 Gebührensatz: 26,72 EUR

Treponema pallidum (FTA-ABS-Test), IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4259, 4260

GOÄneu 11321 Gebührensatz: 24,44 EUR

Treponema pallidum (FTA-ABS-Test), IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4270, 4271

GOÄneu 11322 Gebührensatz: 27,41 EUR

Treponema pallidum (19 S IgM), IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie (fraktionierter IgM-Antikörper-Test); Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4273

III. Speziallabor > 2.1.4 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)

GOÄneu 11336 Gebührensatz: 18,47 EUR

Bartonella henselae, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11337 Gebührensatz: 18,47 EUR

Bartonella quintana, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11338 Gebührensatz: 15,00 EUR

Bordetella pertussis, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen Pertussis-Toxin (PT); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11339 Gebührensatz: 13,05 EUR

Borrelia burgdorferi, IA Antikörnernachweis, z.B. Dritt-Generationstests (z.B. VlsE-Antigen); Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml, ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4286

GOÄneu 11340 Gebührensatz: 12,40 EUR

Brucella, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11341 Gebührensatz: 17,79 EUR

Campylobacter, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen C. jejuni/C. coli-Antigene; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4287

GOÄneu 11342 Gebührensatz: 19,90 EUR

Chlamydia (Chlamydophila) pneumoniae, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen Hauptmembranproteine (MOMP); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11343 Gebührensatz: 19,90 EUR

Chlamydia trachomatis, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen Hauptmembranproteine (MOMP); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11344 Gebührensatz: 20,69 EUR

Coxiella burnetii, je Phase, IA Antikörnernachweis (z.B. Phase-1, Phase-2-Antikörper); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4288

GOÄneu 11345 Gebührensatz: 19,39 EUR

Diphtherie-Toxoid, IA Abklärung Impfstatus; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (z.B. internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11346 Gebührensatz: 15,00 EUR

Francisella, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen F. tularensis LPS-Antigen; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11347 Gebührensatz: 17,94 EUR

Haemophilus influenzae, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11348 Gebührensatz: 17,79 EUR

Helicobacter pylori, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen Zytotoxin-assoziierte Proteine; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11349 Gebührensatz: 12,04 EUR

Legionella, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen gepoolte Antigene (z.B. Antigene der Serogruppen 1 bis 7); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11350 Gebührensatz: 18,47 EUR

Leptospira, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4289

GOÄneu 11351 Gebührensatz: 17,79 EUR

Neisseria meningitidis, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11352 Gebührensatz: 17,79 EUR

Mycoplasma pneumoniae, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4290

GOÄneu 11353 Gebührensatz: 16,58 EUR

Streptococcus pneumoniae, IA Abklärung Pneumokokken-Impfstatus; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11354 Gebührensatz: 16,58 EUR

Pseudomonas aeruginosa, IA Abklärung bei Cystischer Fibrose, chronische Rhinosinusitis; Antikörperrnachweis (z.B. gegen gepoolte Antigene [z.B. Antigene der Serogruppen O-1 bis O-17], z.B. gegen Alkalische Phosphatase, Elastase, Exotoxin A; Serum oder Plasma, Speichel; Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml, Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11355 Gebührensatz: 16,43 EUR

Tetanus-Toxin, IA Antikörperrnachweis (Impfstatus); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (z.B. internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11356 Gebührensatz: 17,20 EUR

Treponema pallidum, IA Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml, ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11357 Gebührensatz: 16,83 EUR

Yersinia, IA Antikörperrnachweis, z.B. gegen *Yersinia*-Outer-(Membrane-)Protein D; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.1.5 Immunoblot**GOÄneu 11371 Gebührensatz: 69,28 EUR**

Bakterienantikörper-Westernblot, insgesamt Serum oder Plasma; Gel-Elektrophorese (definierter Antigenextrakt), Antigentransfer (z.B. Elektroblothing), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. Fluoreszein-Farbstoff); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Das untersuchte Bacterium ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11372 Gebührensatz: 30,19 EUR

Borrelia-burgdorferi-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11306, 11307 oder 11339; Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Membran-gebundenes (immobilisiertes) Genus-spezifisches Vollantigen (Ganzzell-Lysat) oder mindestens fünf Membran-gebundene (immobilisierte) Genus-spezifische (z.B. rekombinante) Zielantigene (z.B. DbpA, VlsE, OspA, OspB, BmpA, p58), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Der Nachweis unterschiedlicher Genospezies-Antikörper (z.B. *B. burgdorferi*, *B. afzelii*, *B. garinii*) ist nur einmal berechnungsfähig, wenn die entsprechenden Zielantigene zusammen auf einem Membranstreifen aufgetragen und simultan detektiert werden können. Die untersuchte(n) Genospezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11373 Gebührensatz: 27,24 EUR

Campylobacter-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11341; Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; mindestens fünf Membran-gebundene (immobilisierte) Campylobacter-(z.B. C. jejuni-)spezifische Zielantigene (z.B. MOMP, PEB4, PEB2, PEB1, OMP18), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4275

GOÄneu 11374 Gebührensatz: 30,19 EUR

Chlamydia-Immunoblot z.B. Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11308, 11309, 11342 oder 11343; z.B. Erstuntersuchung auf speziesspezifische Zielantigene (z.B. MOMP, OMP2, TARP, CPAF, HSP60, YwbM), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich, Densitometer, Luminometer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11375 Gebührensatz: 27,24 EUR

Helicobacter pylori-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistung nach Nummer 11348; Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; mindestens fünf Membran-gebundene (immobilisierte) Helicobacter pylori-spezifische Zielantigene (z.B. CagA, VacA, GroEL, UreA, HcpC), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich, Densitometer, Luminometer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11376 Gebührensatz: 30,19 EUR

Mycoplasma pneumoniae-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11352 oder 11791; Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; mindestens fünf Membran-gebundene (immobilisierte) Mycoplasma pneumoniae-spezifische Zielantigene (z.B. P1, P200, P400, I-Protein, RP3M), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich, Densitometer, Luminometer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4282

GOÄneu 11377 Gebührensatz: 27,24 EUR

Treponema pallidum-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11291, 11292, 11320, 11321, 11322 oder 11356; Antikörpernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; mindestens vier Membran-gebundene (immobilisierte) TP-Zielantigene (z.B. TP47, Tp17, Tp15, TmpA), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4283

GOÄneu 11378 Gebührensatz: 30,19 EUR

Yersinia-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistung nach Nummer 11357; Serum oder Plasma; mindestens vier Membran-gebundene (immobilisierte) Yersinia-spezifische Zielantigene (z.B. YOP M, YOP D, PsaA, MyfA), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.1.6 Varia

GOÄneu 11386 Gebührensatz: 13,84 EUR

Hyaluronidase Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Hemmung Hyaluronidase-Spaltung (z.B. Trübungsabnahme); Auswertung: visuell-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4297

GOÄneu 11387 Gebührensatz: 10,08 EUR

Staphylolysin Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Agglutinationstest (Antigen-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]), Hämolys-Hemmungstest; Auswertung: visuell-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4230, 4246

GOÄneu 11388 Gebührensatz: 14,15 EUR

Streptokinase Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (Antigen-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-quantitativ testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11389 Gebührensatz: 14,27 EUR

Streptokokken-Desoxyribonuklease B (Streptodornase B, DNase B) Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4296

GOÄneu 11390 Gebührensatz: 9,60 EUR

Streptolysin-O Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, Hämolys-Hemmungsreaktion; Auswertung: z.B. apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml), visuell-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3523, 4231, 4247

III. Speziallabor > 2.2.1 Agglutination (AT)

GOÄneu 11401 Gebührensatz: 19,14 EUR

Echinococcus, AT qualitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. E. granulosus, E. multilocularis); Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. indirekte Hämagglutination); Auswertung: visuell-qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11402 Gebührensatz: 33,68 EUR

Echinococcus, AT quantitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. E. granulosus, E. multilocularis); Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. indirekte Hämagglutination); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11403 Gebührensatz: 19,14 EUR

Entamoeba histolytica, AT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. indirekte Hämagglutination); Auswertung: visuell-qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4440

GOÄneu 11404 Gebührensatz: 33,68 EUR

Entamoeba histolytica, AT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. indirekte Hämagglutination); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4440

GOÄneu 11405 Gebührensatz: 19,14 EUR

Schistosoma, AT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. indirekte Hämagglutination); Auswertung: visuell-qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11406 Gebührensatz: 33,68 EUR

Schistosoma, AT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Agglutinationstest (z.B. indirekte Hämagglutination); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11407 Gebührensatz: 30,50 EUR

Toxoplasma gondii, ISAGA, DIFA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunsorbent-Agglutination (ISAGA), Direkte Immunfixations-Agglutination (DIFA); Auswertung: visuellqualitativ, visuell-quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4445

III. Speziallabor > 2.2.2 Immunfluoreszenz (IFT)**GOÄneu 11416 Gebührensatz: 19,14 EUR**

Anisakiasis, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11417 Gebührensatz: 33,68 EUR

Anisakiasis, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11418 Gebührensatz: 19,14 EUR

Babesia/Theileria, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. B. divergens, T. microti); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11419 Gebührensatz: 33,68 EUR

Babesia/Theileria, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. B. divergens, T. microti); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11420 Gebührensatz: 27,50 EUR

Echinococcus, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. E. granulosus, E. multilocularis); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11421 Gebührensatz: 48,38 EUR

Echinococcus, IFT quantitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. E. granulosus, E. multilocularis); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11422 Gebührensatz: 27,50 EUR

Entamoeba histolytica, IFT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4440

GOÄneu 11423 Gebührensatz: 48,38 EUR

Entamoeba histolytica, IFT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4448

GOÄneu 11424 Gebührensatz: 19,14 EUR

Fasciola, IFT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11425 Gebührensatz: 33,68 EUR

Fasciola, IFT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ(Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11426 Gebührensatz: 19,14 EUR

Filarioidea (Filarien), IFT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11427 Gebührensatz: 33,68 EUR

Filarioidea (Filarien), IFT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11428 Gebührensatz: 23,06 EUR

Leishmania, IFT qualitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. L. donovani); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Antigengemisch(e)/Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11429 Gebührensatz: 33,68 EUR

Leishmania, IFT quantitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Antigengemisch); Spezies-spezifisch (z.B. L. donovani); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Das/Die untersuchte(n) Antigengemisch(e)/Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11430 Gebührensatz: 23,69 EUR

Darm-Nematoden, IFT qualitativ Antikörpernachweis (z.B. gegen Onchocerca volvulus-Antigen); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11431 Gebührensatz: 33,68 EUR

Darm-Nematoden, IFT quantitativ Antikörpernachweis (z.B. gegen Onchocerca volvulus-Antigen); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11432 Gebührensatz: 24,42 EUR

Plasmodium, IFT qualitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. P. falciparum); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11433 Gebührensatz: 42,97 EUR

Plasmodium, IFT quantitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. P. falciparum); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11434 Gebührensatz: 19,14 EUR

Schistosoma, IFT qualitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Antigengemisch), Spezies-spezifisch (z.B. S. mansoni); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Antigengemisch(e)/Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11435 Gebührensatz: 33,68 EUR

Schistosoma, IFT quantitativ Antikörpernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Antigengemisch), Spezies-spezifisch (z.B. S. mansoni); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Das/Die untersuchte(n) Antigengemisch(e)/Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11436 Gebührensatz: 14,65 EUR

Toxoplasma gondii, IFT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4445

GOÄneu 11437 Gebührensatz: 25,64 EUR

Toxoplasma gondii, IFT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4453

GOÄneu 11438 Gebührensatz: 19,14 EUR

Trichinella spiralis, IFT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11439 Gebührensatz: 33,68 EUR

Trichinella spiralis, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11440 Gebührensatz: 19,14 EUR

Trypanosoma, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. *T. brucei*, *T. cruzi*); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4446

GOÄneu 11441 Gebührensatz: 33,68 EUR

Trypanosoma, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. *T. brucei*, *T. cruzi*); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4454

III. Speziallabor > 2.2.3 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)**GOÄneu 11451 Gebührensatz: 15,39 EUR**

Anisakiasis, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11452 Gebührensatz: 16,72 EUR

Echinococcus, IA Antikörnernachweis, Genus-spezifisch, Spezies-spezifisch (z.B. *E. granulosus*, *E. multilocularis*); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11453 Gebührensatz: 16,72 EUR

Entamoeba histolytica, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4465

GOÄneu 11454 Gebührensatz: 15,39 EUR

Fasciola, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11455 Gebührensatz: 15,39 EUR

Filarioidea (Filarien), IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11456 Gebührensatz: 24,38 EUR

Leishmania, IA Antikörnernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Antigengemisch); Spezies-spezifisch (z.B. gegen *L. donovani*); Serum oder Plasma; Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Das/Die untersuchte(n) Antigengemisch(e)/Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11457 Gebührensatz: 15,39 EUR

Darm-Nematoden, IA Antikörnernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Antigengemisch), Spezies-spezifisch (z.B. *Strongyloides*), Antigengemisch); Serum oder Plasma; Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11458 Gebührensatz: 15,39 EUR

Schistosoma, IA Antikörnernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Antigengemisch), Spezies-spezifisch (z.B. *S. mansoni*); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Das/Die untersuchte(n) Antigengemisch(e)/Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11459 Gebührensatz: 15,39 EUR

Taenia, IA Antikörnernachweis, Genus-spezifisch (Zystizerken), Spezies-spezifisch (z.B. *T. saginata*, *T. solium*); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11460 Gebührensatz: 15,39 EUR

Toxocara canis, IA Antikörnernachweis (gegen *Toxocara* spp.); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11461 Gebührensatz: 14,34 EUR

Toxoplasma gondii, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml, ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4461, 4468

GOÄneu 11462 Gebührensatz: 15,39 EUR

Trichinella spiralis, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11463 Gebührensatz: 24,38 EUR

Trypanosoma, IA Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. *T. brucei*, *T. cruzi*); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.2.4 Immunblot

GOÄneu 11471 Gebührensatz: 39,10 EUR

Parasitenantikörper-Immunoblot Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Membran-gebundene(s) (immobilisierte[s]) Taxon-spezifische(s) Zielantigen(e), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Der untersuchte Parasit ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11472 Gebührensatz: 69,28 EUR

Parasitenantikörper-Westernblot, insgesamt Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Gel-Elektrophorese (definierter Antigenextrakt), Antigentransfer (z.B. Elektroblothing), Immunkomplex- Bildung, Visualisierung (z.B. Fluoreszein-Farbstoff); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Der untersuchte Parasit ist in der Rechnung anzugeben. Komplementbindungsreaktion (KBR)

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.3.1 Agglutination (AT), Immunfluoreszenz (IFT), Immundiffusion (ID), Komplementbindungsreaktion (KBR)

GOÄneu 11481 Gebührensatz: 25,22 EUR

Aspergillus, IHA Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Indirekte Hämagglutination; Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4421, 4425

GOÄneu 11482 Gebührensatz: 13,54 EUR

Blastomyces dermatitidis, ID, KBR Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Immundiffusion (Ouchterlony), Komplementbindungsreaktion (KBR); Auswertung: z.B. visuell-qualitativ, visuell-quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11483 Gebührensatz: 25,22 EUR

Candida, IHA Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Indirekte Hämagglutination; Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4422, 4426

GOÄneu 11484 Gebührensatz: 19,71 EUR

Candida albicans, IFT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4415

GOÄneu 11485 Gebührensatz: 34,68 EUR

Candida albicans, IFT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4418

GOÄneu 11486 Gebührensatz: 29,77 EUR

Coccidioides, ID, KBR Antikörpernachweis; z.B. Immundiffusion (Ouchterlony), Komplementbindungsreaktion (KBR); Auswertung: z.B. visuell-qualitativ, visuell-quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11487 Gebührensatz: 22,45 EUR

Histoplasma capsulatum, AT, ID, KBR Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Latex-Agglutination, Immundiffusion (Ouchterlony), Komplementbindungsreaktion (KBR); Auswertung: z.B. visuell-qualitativ, visuell-quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11488 Gebührensatz: 32,12 EUR

Paracoccidioides brasiliensis, ID Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Immundiffusion (Ouchterlony); Auswertung: visuell-qualitativ (Präzipitat ja/nein).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11489 Gebührensatz: 23,49 EUR

Sonstige; Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11490 Gebührensatz: 23,49 EUR

Sonstige; Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch. Seite 824

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.3.2 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)**GOÄneu 11496 Gebührensatz: 16,77 EUR**

Aspergillus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4421

GOÄneu 11497 Gebührensatz: 19,39 EUR

Blastomyces dermatitidis, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11498 Gebührensatz: 17,15 EUR

Candida, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11499 Gebührensatz: 19,39 EUR

Histoplasma capsulatum, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.4.1 Agglutination (AT)

GOÄneu 11508 Gebührensatz: 28,94 EUR

Rötelnvirus, AT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; z.B. Hämagglutinationshemmtest (HHT), Hämolysis-in-Gel-Test (HiG); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11509 Gebührensatz: 32,12 EUR

West-Nil-Virus, AT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Hämagglutinationshemmtest (HHT); Auswertung: visuell-quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.4.2 Immunfluoreszenz (IFT)

GOÄneu 11516 Gebührensatz: 35,73 EUR

Alphavirus, sonstige Spezies, IFT qualitativ Antikörpernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Barmah-Forest-Virus, O'Nyong-nyong-Virus, östliches, westliches Pferdeenzephalitis-Virus, Mayoro- Virus, Ross-River-Virus, Semliki-Forest-Virus, Sindbis-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11517 Gebührensatz: 62,84 EUR

Alphavirus, sonstige Spezies, IFT quantitativ Antikörpernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Barmah-Forest-Virus, O'Nyong-nyong-Virus, östliches, westliches Pferdeenzephalitis-Virus, Mayoro- Virus, Ross-River-Virus, Semliki-Forest-Virus, Sindbis-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11518 Gebührensatz: 35,73 EUR

Arenavirus, sonstige Spezies, IFT qualitativ Antikörpernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Junin-Virus, Lassa-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11519 Gebührensatz: 62,84 EUR

Arenavirus, sonstige Spezies, IFT quantitativ Antikörpernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Junin-Virus, Lassa-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11520 Gebührensatz: 35,73 EUR

Chikungunya-Virus, IFT qualitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11521 Gebührensatz: 62,84 EUR

Chikungunya-Virus, IFT quantitativ Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11522 Gebührensatz: 17,64 EUR

Coronavirus, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. SARS-CoV-2[-Virus]); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11523 Gebührensatz: 30,87 EUR

Coronavirus, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. SARS-CoV-2[-Virus]); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11524 Gebührensatz: 35,73 EUR

Dengue-Virus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11525 Gebührensatz: 62,84 EUR

Dengue-Virus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11526 Gebührensatz: 14,83 EUR

Epstein-Barr-Virus-Capsid-Antigen (VCA), IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4312

GOÄneu 11527 Gebührensatz: 25,96 EUR

Epstein-Barr-Virus-Capsid-Antigen (VCA), IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4338

GOÄneu 11528 Gebührensatz: 35,73 EUR

Filoviridae, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Ebola-Virus, Marburg-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Genus/Genera ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11529 Gebührensatz: 62,84 EUR

Filoviridae, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Genus-spezifisch (z.B. Ebola-Virus, Marburg-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Genus/Genera ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11530 Gebührensatz: 35,73 EUR

Flavivirus, sonstige, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Japan-Enzephalitis-Virus, Murray-Valley-Virus, Saint-Louis-Enzephalitis-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11531 Gebührensatz: 62,84 EUR

Flavivirus, sonstige, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Japan-Enzephalitis-Virus, Murray-Valley-Virus, Saint-Louis-Enzephalitis-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11532 Gebührensatz: 23,81 EUR

Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus (FSME), IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11533 Gebührensatz: 41,89 EUR

Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus (FSME), IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11534 Gebührensatz: 35,73 EUR

Gelbfieber-Virus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11535 Gebührensatz: 62,84 EUR

Gelbfieber-Virus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11536 Gebührensatz: 23,69 EUR

Hantavirus (Orthohantavirus), IFT qualitativ Antikörnernachweis, mindestens zwei Spezies simultan (z.B. Hantaan-Virus und Puumala-Virus); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchten Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11537 Gebührensatz: 34,48 EUR

Hantavirus (Orthohantavirus), IFT quantitativ Antikörnernachweis, mindestens zwei Spezies simultan (z.B. Hantaan-Virus und Puumala-Virus); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchten Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11538 Gebührensatz: 23,69 EUR

Herpes-simplex-Virus, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (HSV-1, HSV-2); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4319

GOÄneu 11539 Gebührensatz: 34,48 EUR

Herpes-simplex-Virus, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (HSV-1, HSV-2); Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4345

GOÄneu 11540 Gebührensatz: 23,81 EUR

Humanes Herpesvirus 6 (HHV-6), IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11541 Gebührensatz: 41,67 EUR

Humanes Herpesvirus 6 (HHV-6), IFT quantitativ Antikörnernachweis; Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11542 Gebührensatz: 23,81 EUR

Humanes Herpesvirus 8 (HHV-8), IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11543 Gebührensatz: 41,67 EUR

Humanes Herpesvirus 8 (HHV-8), IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11544 Gebührensatz: 23,81 EUR

Lymphozytäres-Choriomeningitis-Virus (LCMV), IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4353

GOÄneu 11545 Gebührensatz: 41,89 EUR

Lymphozytäres-Choriomeningitis-Virus (LCMV), IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4353

GOÄneu 11546 Gebührensatz: 23,81 EUR

Masernvirus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11547 Gebührensatz: 41,89 EUR

Masernvirus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11548 Gebührensatz: 23,81 EUR

Mumpsvirus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11549 Gebührensatz: 41,89 EUR

Mumpsvirus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11550 Gebührensatz: 35,73 EUR

Orthonairovirus, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Krim-Kongo-hämorrhagisches-Fieber-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11551 Gebührensatz: 62,84 EUR

Orthonairovirus, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Krim-Kongo-hämorrhagisches-Fieber-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11552 Gebührensatz: 35,73 EUR

Orthobunyavirus, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Batai-Virus, Kalifornisches Enzephalitis-Virus, Inkoo-Virus, Madrid-Virus, Ngari-Virus, Oropouche-Virus, Tahyna-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11553 Gebührensatz: 62,84 EUR

Orthobunyavirus, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Batai-Virus, Kalifornisches Enzephalitis-Virus, Inkoo-Virus, Madrid-Virus, Ngari-Virus, Oropouche-Virus, Tahyna-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11554 Gebührensatz: 35,73 EUR

Phlebovirus, sonstige, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Riftal-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11555 Gebührensatz: 62,84 EUR

Phlebovirus, sonstige, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Riftal-Virus); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11556 Gebührensatz: 23,81 EUR

Sandmückenfieber-Virus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11557 Gebührensatz: 41,89 EUR

Sandmückenfieber-Virus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11558 Gebührensatz: 23,81 EUR

Varicella-Zoster-Virus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4334

GOÄneu 11559 Gebührensatz: 41,89 EUR

Varicella-Zoster-Virus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4362

GOÄneu 11560 Gebührensatz: 35,73 EUR

West-Nil-Virus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11561 Gebührensatz: 62,84 EUR

West-Nil-Virus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11562 Gebührensatz: 35,73 EUR

Zikavirus, IFT qualitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11563 Gebührensatz: 62,84 EUR

Zikavirus, IFT quantitativ Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11564 Gebührensatz: 35,73 EUR

Bornavirus, IFT qualitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Borna Disease Virus 1 [BoDV-1], Variegated Squirrel Bornavirus 1 [VSBV-1]); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11565 Gebührensatz: 62,84 EUR

Bornavirus, IFT quantitativ Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Borna Disease Virus 1 [BoDV-1], Variegated Squirrel Bornavirus 1 [VSBV-1]); z.B. Serum oder Plasma, Liquor; Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Titer). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.4.3 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)**GOÄneu 11577 Gebührensatz: 24,69 EUR**

Chikungunya-Virus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11578 Gebührensatz: 15,96 EUR

Cytomegalovirus (CMV), IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml, ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11579 Gebührensatz: 17,63 EUR

Dengue-Virus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11580 Gebührensatz: 15,96 EUR

Epstein-Barr-Virus, je Antigen, IA Antikörnernachweis, z.B. gegen EA, EBNA-1, VCA; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Das/Die untersuchte(n) Antigen(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4391

GOÄneu 11581 Gebührensatz: 15,99 EUR

Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus (FSME), IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml), ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11582 Gebührensatz: 17,63 EUR

Hantavirus (Orthohantavirus), IA Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. Dobrava-Virus, Hantaan-Virus, Puumala-Virus); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Der/Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11583 Gebührensatz: 15,93 EUR

Hepatitis-A-Virus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 11584 Gebührensatz: 13,51 EUR

Hepatitis-B-Virus, HBc-Antigen, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382, 4402

GOÄneu 11585 Gebührensatz: 15,93 EUR

Hepatitis-B-Virus, HBe-Antigen, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4380, 4382, 4403

GOÄneu 11586 Gebührensatz: 12,23 EUR

Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4381

GOÄneu 11587 Gebührensatz: 15,93 EUR

Hepatitis-C-Virus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 11588 Gebührensatz: 46,10 EUR

Hepatitis-D-Virus, Delta-Antigen, IA Abklärung Koinfektion bei HBV-Patienten; Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382, 4405

GOÄneu 11589 Gebührensatz: 24,68 EUR

Hepatitis-E-Virus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 11590 Gebührensatz: 14,64 EUR

Herpes-simplex-Virus 1 (HSV-1), IA Antikörnernachweis, Typen-spezifisch; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativtestspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml), ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4384

GOÄneu 11591 Gebührensatz: 14,64 EUR

Herpes-simplex-Virus 2 (HSV-2), IA Antikörnernachweis, Typen-spezifisch; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativtestspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml), ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4384

GOÄneu 11592 Gebührensatz: 14,64 EUR

Herpes-simplex-Virus, IA Antikörnernachweis Genus-spezifisch (HSV-1 und HSV-2); Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml), ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4384

GOÄneu 11593 Gebührensatz: 16,12 EUR

Humanes Herpesvirus 6 (HHV-6), IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11594 Gebührensatz: 16,12 EUR

Humanes Herpesvirus 8 (HHV-8), IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Seite 834

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11595 Gebührensatz: 12,81 EUR

Humanes Immundefizienz-Virus (HIV-1/2), IA Antikörnernachweis, Genus-spezifisch, ggf. einschließlich simultan Antigennachweis (z.B. p24-Antigen [Viert-Generation-Test]); Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11596 Gebührensatz: 16,12 EUR

Humanes T-Zell-Leukämie-Virus (HTLV-I/II), IA Antikörnernachweis, Genus-spezifisch; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11597 Gebührensatz: 46,10 EUR

Lassa-Virus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11598 Gebührensatz: 16,12 EUR

Masernvirus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml), ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11599 Gebührensatz: 17,63 EUR

Mumpsvirus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml), ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11600 Gebührensatz: 14,83 EUR

Parvovirus B19, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11601 Gebührensatz: 13,77 EUR

Rötelnvirus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml, ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11602 Gebührensatz: 16,51 EUR

Varicella-Zoster-Virus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml, ggf. einschließlich Antikörperindex [AI]).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4388

GOÄneu 11603 Gebührensatz: 24,68 EUR

Zikavirus, IA Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11604 Gebührensatz: 16,18 EUR

Coronavirus, IA Antikörnernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. SARS-CoV-2[-Virus]); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (z.B. relative oder internationale Einheiten/ml). Die untersuchte(n) Spezies ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.4.4 Immunoblot**GOÄneu 11621 Gebührensatz: 39,10 EUR**

Cytomegalovirus(CMV)-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistung nach Nummer 11578; Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; mindestens vier Membran-gebundene (immobilisierte) CMV-spezifische Zielantigene (z.B. IE1, CM2, p65, gB1), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11622 Gebührensatz: 39,10 EUR

Epstein-Barr-Virus(EBV)-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11526 oder 11580; Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; mindestens drei Membran-gebundene (immobilisierte) EBV-spezifische Zielantigene (z.B. p72, p23, p18), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4305

GOÄneu 11623 Gebührensatz: 30,19 EUR

Hantavirus(Orthohantavirus)-Immunoblot Antikörnernachweis; Serum oder Plasma; mindestens drei Membran-gebundene (immobilisierte) Hantavirus-spezifische Zielantigene (z.B. PuN, HaN, DobN, ggf. auch SFFV), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11624 Gebührensatz: 49,97 EUR

Hepatitis-C-Virus(HCV)-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistung nach Nummer 11587; Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma; mindestens vier Membran-gebundene (immobilisierte) HCV-spezifische Zielantigene (z.B. Core 1, NS3, NS4, NS5), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4408

GOÄneu 11625 Gebührensatz: 30,19 EUR

Hepatitis-E-Virus(HEV)-Immunoblot Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma; mindestens zwei Membran-gebundene (immobilisierte) HEV-spezifische Zielantigene (z.B. O2N, O2M), Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4408

GOÄneu 11626 Gebührensatz: 39,10 EUR

Herpes-simplex-Virus(HSV)-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11538, 11539, 11590, 11591 oder 11592; Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma; Membran-gebundene (immobilisierte) HSV-spezifische Zielantigene (gG1, gG2), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4345

GOÄneu 11627 Gebührensatz: 57,99 EUR

Humanes Immundefizienz-Virus Typ 1/2(HIV-1/2)-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistung nach Nummer 11595; Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma; mindestens vier Membran-gebundene (immobilisierte) HIV-1/2-spezifische Zielantigene (z.B. gp120, p51, p24, gp105), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter visueller Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Werden für HIV-1 bzw. HIV-2 getrennte Immunoblot als Bestätigungstests durchgeführt, ist die Leistung nach Nummer 11627 zweimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11628 Gebührensatz: 30,19 EUR

Humanes T-Zell Leukämie-Virus Typ1/2(HTLV-1/2)-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistung nach Nummer 11596; Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma; mindestens vier Membran-gebundene (immobilisierte) HTLV-1/2-spezifische Zielantigene (z.B. p24-1/2, gp46-1/2, p19-1, gp46-2), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11629 Gebührensatz: 30,19 EUR

Parvovirus-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistung nach Nummer 11600; Antikörperrnachweis; Serum oder Plasma; mindestens drei Membran-gebundene (immobilisierte) Parvovirus-spezifische Zielantigene (z.B. VP-2p, Vp-2r, Vp-C), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11630 Gebührensatz: 30,19 EUR

Rötelnvirus-Immunoblot Abklärung entsprechend positiver Befunde gemäß Leistungen nach den Nummern 11508 oder 11601; Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Membran-gebundene (immobilisierte) Rötelnvirus-spezifische Zielantigene (E1, E2 und C), Immunkomplex-Bildung, Visualisierung (z.B. chromogenes Substrat); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11631 Gebührensatz: 69,28 EUR

Virusantikörper-Westernblot, insgesamt Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; Gel-Elektrophorese (definierter Antigenextrakt), Antigentransfer (z.B. Elektroblothing), Immunkomplex- Bildung, Visualisierung (z.B. Fluoreszein-Farbstoff); Auswertung: z.B. visuell (Banden-basierter Mustervergleich), Densitometer, Luminometer. Das untersuchte Virus ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 2.5 Methoden, sonstige**GOÄneu 11641 Gebührensatz: 40,25 EUR**

Antikörper-Aviditätsmessung, je Erreger Abklärung einer frühen Infektion (bei Immunsuppression, in der Schwangerschaft, bei persistierenden IgM-Antikörpern), Serum oder Plasma; Aviditäts-empfindliches Agens; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (z.B. Aviditätsindex). Der/Die untersuchte(n) Taxon-spezifische(n) Antikörper ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11642 Gebührensatz: 38,51 EUR

Neutralisationstest, je Probandenserum und Taxon Immunitätsnachweis quantitativ (z.B. Impftiter, natürliche Immunität); serielle Serumverdünnung, definierte Taxon-Dosis (z.B. Virusdosis), Taxongeeignete, Zellart-unterschiedliche primäre oder sekundäre Zellkultur(en) oder Zelllinie(n), Bebrütung (einschließlich Kontrollkulturen); Auswertung: Mikroskopie (Nachweis Taxon-spezifischer zytopathischer Effekte). Die untersuchte Taxon-spezifische Immunität ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11643 Gebührensatz: 28,58 EUR

Rheumafaktor-Absorption, je Erreger Abklärung fraglich positiver IgM-Antikörperbefund; Serum oder Plasma; Rf-Absorbens (z.B. Anti-Human-IgG), Taxon-spezifischer IgM- Antikörpernachweis (z.B. Signal-[Tracer-]verstärkter Immunoassay); Auswertung: z.B. apparativ-quantitativ-testspezifisch (relative oder internationale Einheiten/ml). Der untersuchte Erreger-spezifische Antikörper ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11643 ist nur berechnungsfähig, wenn Verdacht besteht, dass die in der Regel routinemäßig vorgesehene RF-Absorption beim Nachweis von IgM-Antikörpern nicht ausreichend effektiv war.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11644 Gebührensatz: 36,87 EUR

Antikörper-Immunfluoreszenz-Mosaik I, insgesamt Antikörpernachweis; Serum oder Plasma; mindestens zwei Substrate (z.B. Herpes-simplex-Virus 1, Herpes simplex-Virus 2 [infizierte Zellen]), Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchten Substrate sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11644 ist neben der Leistung nach Nummer 11645 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11645 Gebührensatz: 62,83 EUR

Antikörper-Immunfluoreszenz-Mosaik II, insgesamt Antiköpernachweis; Serum oder Plasma; mindestens vier Substrate (z.B. Parainfluenzavirus 1, 2, 3, 4 [infizierte Zellen]), Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die untersuchten Substrate sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11645 ist neben der Leistung nach Nummer 11644 nicht berechnungsfähig. Allgemeine Bestimmungen Fall bezogenen medizinischen Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben. der/den in der jeweiligen Leistungslegende geforderten Methode(n) durchzuführen und abzurechnen. Wird vom Vorgehen gemäß Satz 1 abgewichen, bedarf dies einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 3.1.1 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)**GOÄneu 11661 Gebührensatz: 19,25 EUR**

Aminoglykoside(-Antibiotika), je Medikament, IA z.B. Amikacin, Gentamicin, Netilmicin, Tobramycin; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Aminoglykosid(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11662 Gebührensatz: 18,60 EUR

Antiarrhythmika, je Medikament, IA z.B. Chinidin, Flecainid, Lidocain, Propafenon; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antiarrhythmikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11663 Gebührensatz: 22,60 EUR

Antibiotika, je Medikament, IA z.B. Vancomycin; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antibiotikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4203

GOÄneu 11664 Gebührensatz: 11,29 EUR

Antiepileptika, je Medikament, IA z.B. Carbamazepin, Ethosuximid, Phenobarbital, Phenytoin, Primidon, Valproinsäure; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antiepileptikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11665 Gebührensatz: 17,81 EUR

Herzglykoside, je Medikament, IA z.B. Digitoxin, Digoxin; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Herzglykosid(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11666 Gebührensatz: 36,11 EUR

Immunsuppressiva, je Medikament, IA z.B. Ciclosporin, Everolimus, Mycophenolat, Sirolimus, Tacrolimus, monoklonaler Antikörper (z.B. Infliximab); EDTA-Vollblut, Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Immunsuppressivum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11667 Gebührensatz: 28,06 EUR

Methotrexat, IA Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4169

GOÄneu 11668 Gebührensatz: 15,32 EUR

Theophyllin, IA Serum oder Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4179

III. Speziallabor > 3.1.2 Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC)

GOÄneu 11675 Gebührensatz: 23,97 EUR

Anthelminthika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Albendazol; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Wurmmittel ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11676 Gebührensatz: 22,30 EUR

Antiarrhythmika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Amiodaron, Disopyramid, Flecainid, Lidocain, Procainamid, Propafenon; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antiarrhythmikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11677 Gebührensatz: 23,97 EUR

Antibiotika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Amoxicillin, Aztreonam, Doxycyclin, Isoniazid, Mefloquin, Rifampicin, Tetracyclin; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antibiotikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4203

GOÄneu 11678 Gebührensatz: 23,97 EUR

Anticholinergika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Biperiden; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchten Anticholinergikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11679 Gebührensatz: 24,99 EUR

Antidepressiva, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Amitriptylin, Citalopram, Desipramin, Doxepin, Imipramin, Mirtazapin, Nortriptylin, Paroxetin, Venlafaxin; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antidepressivum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11680 Gebührensatz: 22,44 EUR

Antiepileptika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Carbamazepin, Ethosuximid, Felbamat, Lamotrigen, Oxcarbazepin, Phenobarbital, Phenytoin, Primidon, Sultiam, Topiramat, Valproinsäure, Vigabatrin; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antiepileptikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11681 Gebührensatz: 23,97 EUR

Antimetabolite, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Acetazolamid, Allopurinol, Carbimazol, Methotrexat; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativquantitativ. Der/Die untersuchte(n) Antimetabolit(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11682 Gebührensatz: 23,97 EUR

Antimykotika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Amphotericin B, Flucytosin, Miconazol; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Antimykotikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4204

GOÄneu 11683 Gebührensatz: 25,02 EUR

Antivirale Medikamente, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Acyclovir, Didanosin, Indinavir, Ribavirin; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) antivirale(n) Medikament(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11684 Gebührensatz: 22,11 EUR

Beta-Rezeptorblocker, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Propanolol; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Der/Die untersuchte(n) Beta-Rezeptorblocker ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11685 Gebührensatz: 23,97 EUR

Bronchospasmolytika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Coffein, Theophyllin; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Bronchospasmolytikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11686 Gebührensatz: 24,26 EUR

Immunsuppressiva, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Mycophenolat; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Immunsuppressivum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11687 Gebührensatz: 25,15 EUR

Neuroleptika, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Levomepromazin, Olanzapin, Quetiapin, Thioridazin, Tiaprid; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Neuroleptikum(a) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11688 Gebührensatz: 25,01 EUR

Sedativa/Tranquilizer, je Untersuchung (Chromatogramm), HPLC z.B. Benzodiazepine, Clomethiazol; Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Der/Die untersuchte(n) Sedativum(a)/Tranquilizer ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 3.1.3 Methoden, sonstige**GOÄneu 11696 Gebührensatz: 63,32 EUR**

Arzneimittel, je GC-MS-Untersuchung (Spektrum) Serum oder Plasma; Gaschromatographie-Massenspektrometrie (GC-MS); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Arzneimittel, ggf. einschließlich Metabolite, ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11697 Gebührensatz: 63,32 EUR

Arzneimittel, je GC-Untersuchung (Chromatogramm) Serum oder Plasma; Gaschromatographie (GC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Arzneimittel, ggf. einschließlich Metabolite, ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11698 Gebührensatz: 72,03 EUR

Arzneimittel, je LC-MS-Untersuchung (Spektrum) Serum oder Plasma; (Hochdruck-)Flüssigkeitschromatographie-Massenspektrometrie (z.B. [HP]LC-MS, [HP]LC-MS/MS, HPLC-MS-TOF); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Arzneimittel, ggf. einschließlich Metabolite, ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11699 Gebührensatz: 20,22 EUR

Bromid Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11700 Gebührensatz: 2,75 EUR

Lithium Serum oder Plasma; z.B. Flammenphotometrie, Potenziometrie (ionensensitive Elektrode [ISE]); Auswertung: apparativ-quantitativ. Allgemeine Bestimmungen jeweiligen Leistungslegende geforderten Methode(n) durchzuführen und abzurechnen. Wird vom Vorgehen gemäß Satz 1 abgewichen, bedarf dies einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4214

III. Speziallabor > 3.2.1 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay**GOÄneu 11711 Gebührensatz: 11,78 EUR**

Amphetamine Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4151

GOÄneu 11712 Gebührensatz: 18,60 EUR

Azetaminophen (Paracetamol) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4152

GOÄneu 11713 Gebührensatz: 11,01 EUR

Barbiturate Serum oder Plasma, Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4153

GOÄneu 11714 Gebührensatz: 10,85 EUR

Benzodiazepine Serum oder Plasma; Urin, Mageninhalt (z.B. Erbrochenes, Abgesaugtes); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4154

GOÄneu 11715 Gebührensatz: 12,21 EUR

Cannabinoide Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4155

GOÄneu 11716 Gebührensatz: 15,49 EUR

Cocain und/oder Cocainmetabolite Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4158

GOÄneu 11717 Gebührensatz: 18,74 EUR

Lysergsäurediethylamid (LSD) Serum oder Plasma, Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11718 Gebührensatz: 15,82 EUR

Methadon und/oder Methadonmetabolit (EDDP) Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4168

GOÄneu 11719 Gebührensatz: 12,30 EUR

Opiate Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4172

GOÄneu 11720 Gebührensatz: 18,75 EUR

Phencyclidin Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11721 Gebührensatz: 12,17 EUR

Trizyklische Antidepressiva Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Gruppentest); Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch (Cut-off-Wert).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 3.2.2 Methoden, sonstige**GOÄneu 11726 Gebührensatz: 29,07 EUR**

Ameisensäure Auch als Metabolit von Methanol und/oder Formaldehyd; Urin; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11727 Gebührensatz: 63,32 EUR

Ethanol, gaschromatographisch Vollblut, Serum oder Plasma, Urin; Headspace-Gaschromatographie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4207

GOÄneu 11728 Gebührensatz: 11,80 EUR

Ethanol, photometrisch Serum oder Plasma, Urin; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4211

GOÄneu 11729 Gebührensatz: 63,32 EUR

Exogene Gifte, je GC-MS-Untersuchung (Spektrum) General-unknown-Screening oder Bestätigungsanalyse/Ergänzungsanalyse; Serum oder Plasma, Urin, Mageninhalt (z.B. Erbrochenes, Abgesaugtes), Speichel; Gaschromatographie-Massenspektrometrie (GC-MS); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Das Untersuchungsziel (General-unknown-Screening oder Bestätigungsanalyse/Ergänzungsanalyse) ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11729 ist neben der Leistung nach Nummer 11730 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4212

GOÄneu 11730 Gebührensatz: 63,32 EUR

Exogene Gifte, je GC-Untersuchung (Chromatogramm) Bestätigungsanalyse/Ergänzungsanalyse; Serum oder Plasma, Urin, Mageninhalt (z.B. Erbrochenes, Abgesaugtes), Speichel; Gaschromatographie (GC); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Die untersuchte (toxikologische) Substanz bzw. die untersuchte(n) Stoffgruppe(n) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4212

GOÄneu 11731 Gebührensatz: 38,32 EUR

Exogene Gifte, je HPLC-Untersuchung (Chromatogramm) Bestätigungsanalyse/Ergänzungsanalyse; Serum oder Plasma, Urin, Mageninhalt (z.B. Erbrochenes, Abgesaugtes), Speichel; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Die untersuchte (toxikologische) Substanz bzw. die untersuchte(n) Stoffgruppe(n) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4212

GOÄneu 11732 Gebührensatz: 72,03 EUR

Exogene Gifte, je LC-MS-Untersuchung (Spektrum) General-unknown-Screening oder Bestätigungsanalyse/Ergänzungsanalyse; Serum oder Plasma, Urin, Mageninhalt (z.B. Erbrochenes, Abgesaugtes), Speichel; (Hochdruck-)Flüssigkeitschromatographie-Massenspektrometrie (z.B. [HP]LC-MS, [HP]LC-MS/MS, HPLC-MS-TOF); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Das Untersuchungsziel (General-unknown-Screening oder Bestätigungsanalyse/Ergänzungsanalyse) ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11732 ist neben der Leistung nach Nummer 11731 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4212

GOÄneu 11733 Gebührensatz: 63,32 EUR

Methanol, gaschromatographisch Vollblut, Urin; Headspace-Gaschromatographie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11734 Gebührensatz: 19,69 EUR

Salicylsäure Serum oder Plasma, Urin; Photometrie (Analyt-Farbkomplex [Trinder-Reaktion]); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 4. Ausscheidungen (Stuhl, Urin)**GOÄneu 11741 Gebührensatz: 2,31 EUR**

Albumin (Mikroalbuminurie) Urin; vorgefertigter Reagenzträger, ggf. einschließlich Kratininfeld; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11741 ist neben der Leistung nach Nummer 12651 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3736

GOÄneu 11742 Gebührensatz: 15,35 EUR

Albumin (Stuhl), quantitativ Abklärung chronisch entzündlicher Darmerkrankungen (Colitis ulcerosa, Morbus Crohn); z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, radiale Immundiffusion, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: z.B. apparativ-quantitativ, visuell-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11742 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11743 oder 11746 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11743 Gebührensatz: 29,03 EUR

Calprotectin (Stuhl), quantitativ Abklärung chronisch entzündlicher Darmerkrankungen (Colitis ulcerosa, Morbus Crohn); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11743 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11742 oder 11746 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11744 Gebührensatz: 24,46 EUR

Cystin (Urin), quantitativ Cystinsteinleiden (z.B. Diagnostik, Metaphylaxe); 24-Std.-Sammelurin; z.B. Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC), Ionenaustauschchromatographie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11745 Gebührensatz: 29,03 EUR

Fettausscheidung (Stuhl), quantitativ Abklärung Malabsorption; 24-Std.-Sammelstuhl, einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Homogenisierung, Verseifung, Extraktion); z.B. Titrimetrie (z.B. pH-Meter), Near-Infrared-Reflectance-Analysis (NIRA), Nuclear-Magnetic-Resonance-Spectrometry (NMR); Auswertung: quantitativ (testspezifischer Rechenalgorithmus). Die Leistung nach Nummer 11745 ist in Abhängigkeit von der Anzahl an 24-Std.-Sammelstühlen bis zu dreimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11746 Gebührensatz: 26,76 EUR

Laktoferrin (Stuhl), quantitativ Abklärung chronisch entzündlicher Darmerkrankungen (Colitis ulcerosa, Morbus Crohn); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11746 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11742 oder 11743 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11747 Gebührensatz: 7,58 EUR

Stuhltest, immunologisch qualitativ Screening auf kolorektales Karzinom; z.B. iFOBT (immunologischer Faeces-basierter okkultur Bluttest), FIT (Faeces-basierter immunologischer Test); Messgröße: z.B. Globinanteil im Hämoglobin; immunologische Schnelltestformate (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: visuell-qualitativ, apparativ-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 11747 ist neben der Leistung nach Nummer 114 oder 11748 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3500

GOÄneu 11748 Gebührensatz: 8,95 EUR

Stuhltest, immunologisch quantitativ Screening auf kolorektales Karzinom; z.B. iFOBT (immunologischer Faeces-basierter okkultur Bluttest), FIT (Faeces-basierter immunologischer Test); Messgröße: z.B. Globinanteil im Hämoglobin; z.B. Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie, Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: quantitativ-testspezifisch (z.B. mg/g Stuhl). Die Leistung nach Nummer 11748 ist neben der Leistung nach Nummer 114 oder 11747 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3500

GOÄneu 11749 Gebührensatz: 1,98 EUR

Urinsediment Urin, einschließlich Zentrifugation; Sediment-Gesichtsfeld-Methode: z.B. Hellfeldmikroskopie, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11749 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11037 oder 11750 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3653

GOÄneu 11750 Gebührensatz: 2,43 EUR

Urinsediment, einschließlich Erythrozytenmorphologie Urin, einschließlich Zentrifugation; z.B. Hellfeldmikroskopie, ggf. einschließlich Farbstoff-beschichteter Objektträger; Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11750 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11037 oder 11749 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11751 Gebührensatz: 1,88 EUR

Urin-Teststreifen, je Urinprobe Urin; z.B. Einzelreagenzträger, Mehrfachreagenzträger; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ, ggf. simultan. Die Leistung nach Nummer 11751 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11029 oder 11030 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3652

GOÄneu 11752 Gebührensatz: 6,42 EUR

Zellzählung (Addis-Count) Urin (z.B. Urin-Zeit-Volumen [z.B. 3 Std.], Spontanurin), ggf. einschließlich Anreicherung; Zählkammer (z.B. Fuchs-Rosenthal), Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: quantitativ (z.B. Erythrozyten- und/oder Leukozytenausscheidung/min, Erythrozyten- und/oder Leukozytenzahl/ μ l). Allgemeine Bestimmungen (TFG), Transplantationsgesetz (TPG) und Arzneimittelgesetz (AMG).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3654

III. Speziallabor > 5. Blutgruppen-, HLA-System**GOÄneu 11761 Gebührensatz: 11,71 EUR**

AB/D-Merkmale, insgesamt z.B. Blutgruppenüberprüfung (z.B. laborseitige Identitätssicherung [Empfängerblut]); Erythrozytensuspension; Test-Antiseren, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativsemiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11761 ist für die Identitätssicherung im AB0-System am Krankenbett (Bedside-Test) nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11761 ist neben der Leistung nach den Nummern 11762, 11763, 11764 oder 11775 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11762 Gebührensatz: 11,71 EUR

AB0-Merkmale, insgesamt z.B. Blutgruppenüberprüfung (z.B. Neugeborene, Säuglinge); Erythrozytensuspension; Test-Antiseren, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen- Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11762 ist für die Identitätssicherung im AB0-System am Krankenbett (Bedside-Test) nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11762 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11761, 11763, 11764, 11775 oder 11803 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3980

GOÄneu 11763 Gebührensatz: 16,05 EUR

AB0-Merkmale, Isoagglutinine und Rhesusfaktor D, insgesamt Serum oder Plasma, Erythrozytensuspension; Test-Antiseren, Test-Erythrozyten, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11763 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11761, 11762, 11764, 11775 oder 11794 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3982

GOÄneu 11764 Gebührensatz: 29,43 EUR

AB0-Merkmale, Isoagglutinine und Rhesusformel (C, c, D, E und e), insgesamt z.B. Mädchen, gebärfähige Frauen; Serum oder Plasma, Erythrozytensuspension; Test-Antiseren, Test-Erythrozyten, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11764 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11761, 11762, 11763, 11794 oder 11798 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11764 ist neben der Leistung nach Nummer 11775 nicht berechnungsfähig, soweit sie in der Leistung nach Nummer 11775 enthalten ist.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3983

GOÄneu 11765 Gebührensatz: 25,13 EUR

Antikörperdifferenzierung (AHG), je Test-Erythrozyten-Präparation z.B. Serum oder Plasma, Eluat; mehrere Test-Erythrozyten-Präparationen (Antigenpanels), Antihumanglobulin (AHG), Agglutinationsverfahren (z.B. Röhrchen-Test, Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z. B. Mikrotiterplatte), indirekter AHG-Test (indirekter Coombs-Test); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11765 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Antikörpersuchtest nach den Nummern 11769 oder 11771.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11766 Gebührensatz: 10,61 EUR

Antikörperdifferenzierung, je Test-Erythrozyten-Präparation und Milieu z.B. Serum oder Plasma, Eluat; mehrere Test-Erythrozyten-Präparationen (Antigenpanels), Agglutinationsverfahren (z.B. Röhrchen-Test, Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); z.B. NaCl-Milieu, Enzymmilieu; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11766 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Antikörpersuchtest nach den Nummern 11768 oder 11770.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3992

GOÄneu 11767 Gebührensatz: 10,61 EUR

Antikörperklasse, je Antikörperklasse/-subklasse z.B. Serum oder Plasma, Eluat; monovalentes Antihumanglobulin-(AHG-)Reagenz (z.B. Anti-IgG), Test-Erythrozyten, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte), direkter, indirekter AHG-Test (Coombs-Test); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11767 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Testergebnis nach den Nummern 11765 oder 11778.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11768 Gebührensatz: 8,91 EUR

Antikörpersuchtest, (2er), insgesamt je Milieu Serum oder Plasma; zwei verschiedene Test-Erythrozyten-Präparationen (zwei Testzellpanels), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); z.B. NaCl-Milieu, Enzymmilieu; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11768 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11770 oder 11775 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11769 Gebührensatz: 8,29 EUR

Antikörpersuchtest, (2er, AHG), insgesamt Serum oder Plasma; zwei verschiedene Test-Erythrozyten-Präparationen (zwei Testzellpanels), Antihumanglobulin (AHG), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test); Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte), indirekter AHG-Test (indirekter Coombs-Test); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11769 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11771 oder 11775 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3987

GOÄneu 11770 Gebührensatz: 7,84 EUR

Antikörpersuchtest, (3er), insgesamt je Milieu Serum oder Plasma; mindestens drei verschiedene Test-Erythrozyten-Präparationen (drei Testzellpanels), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); z.B. NaCl-Milieu, Enzymmilieu; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11770 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11768 oder 11775 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11771 Gebührensatz: 10,68 EUR

Antikörpersuchtest, (3er, AHG), insgesamt Serum oder Plasma; mindestens drei verschiedene Test-Erythrozyten-Präparationen (drei Testzellpanels), Antihumanglobulin (AHG), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte), indirekter AHG-Test (indirekter Coombs-Test); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11771 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11769 oder 11775 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11772 Gebührensatz: 10,28 EUR

Antikörper-Titerbestimmung, je Antikörper und Inkubationsbedingung z.B. Kälteagglutinititer, Hämolysintiter, Antihumanglobulin-(AHG-)Titer (z.B. im direkten AHG-Test); z.B. Serum oder Plasma; mindestens vier Titerstufen (z.B. Serum, AHG), Inkubationsbedingung (z.B. Temperatur, Komplement, Ansäuerung); Test-Erythrozyten; z.B. Kälteagglutintest, Hämolysetest, direkter AHG-Test; Auswertung: visuell-quantitativ (Endtiter). Die Leistung nach Nummer 11772 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Testergebnis nach den Nummern 11768, 11769,

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11773 Gebührensatz: 31,14 EUR

Antikörpertitration, je Antikörper z.B. Anti-D-Antikörper bei Schwangeren oder Gebärfähigen; Serum oder Plasma, geometrische Verdünnungsreihe, ggf. Antihumanglobulin (AHG); Test-Erythrozyten, Agglutinationsverfahren (z.B. Röhrchen-Test, Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte), ggf. indirekter AHG-Test (indirekter Coombs-Test); Auswertung: visuell-quantitativ (Endtiter). Die Leistung nach Nummer 11773 ist nur berechnungsfähig bei bereits nach den Nummern 11765 oder 11766 differenzierten (identifizierten) irregulären Alloantikörpern.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11774 Gebührensatz: 39,29 EUR

Antikörper- und Blutgruppenuntersuchungen, aufwendige Spezialverfahren, je Verfahren insgesamt z.B. Antikörper-Elution, Antikörper -Adsorption, Neutralisationstest, Enzymspezialtests, Polyagglutinabilität-Differenzierung, Hämolysentests (z.B. auf biphasische Kältehämolysine, Säure-Serum-Test, medikamentenabhängige Hämolysine). Die Art des Verfahrens sowie das Untersuchungsziel sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11775 Gebührensatz: 29,04 EUR

Blutgruppenbestimmung, automatisiert, insgesamt Serum oder Plasma, Erythrozytensuspension; Gerätebeschickung (standardisiert), Immunreaktionen (obligatorisch: AB0-Blutgruppenmerkmale, Isoagglutinine, Rhesusfaktor D, Antikörpersuchtest; fakultativ: Rhesusformel (C, c, E, e), direkter Coombs-Test); Auswertung: apparativ, einschließlich medizinisch-technische Plausibilitätskontrolle und ärztliche Befundung. Die Leistung nach Nummer 11775 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11761, 11763, 11764, 11768, 11769, 11770, 11771 oder 11794 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11775 ist neben der Leistung nach den Nummern 11778 oder 11798 nicht berechnungsfähig, soweit sie die Leistungen nach den Nummern 11778 und/oder 11798 enthält.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11776 Gebührensatz: 14,92 EUR

Blutgruppenmerkmale (AHG), je Merkmal Erythrozytensuspension; Test-Antiseren, Antihumanglobulin (AHG), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), indirekter AHG-Test (indirekter Coombs-Test); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Das/Die untersuchte(n) Blutgruppenmerkmal(e) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11776 ist nicht berechnungsfähig für die Blutgruppenmerkmale nach den Nummern 11761, 11762, 11763, 11764, 11775 oder 11798.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11777 Gebührensatz: 11,33 EUR

Blutgruppenmerkmale, je Merkmal und Milieu Erythrozytensuspension; Test-Antiseren, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test); z.B. NaCl-Milieu; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Das/Die untersuchte(n) Blutgruppenmerkmal(e) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11777 ist nicht berechnungsfähig für die Blutgruppenmerkmale nach den Nummern 11761, 11762, 11763, 11764, 11775 oder 11798.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11778 Gebührensatz: 17,57 EUR

Direkter Anti-Humanglobulin-Test (direkter Coombs-Test), je AHG-Reagenz z.B. positive Eigenkontrolle, Hämolyse; Erythrozytensuspension; Anti-Humanglobulin-(AHG-)Reagenz (für Suchtest: mindestens Anti-IgG-, Anti-C3d- haltig), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11778 ist neben der Leistung nach Nummer 11775 nicht berechnungsfähig, soweit die Leistung nach Nummer 11775 diese Leistung enthält.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3997

GOÄneu 11779 Gebührensatz: 60,90 EUR

Granulozyten-Antikörper (Identifizierung), je Glykoprotein/Test Serum oder Plasma; Test-Granulozyten, z.B. Glykoprotein-spezifischer Enzymimmuntest (MAIGA); z.B. Medikamentenlösung/GIFT, Medikamentenlösung/GAT; Auswertung: z.B. apparativ-semiquantitativ (Spektrometrie [Extinktion. Farbumschlag], visuell-semiquantitativ (GAT: %, GIFT: Reaktionsstärke). Die der/den Leistung(en) nach Nummer 11779 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11780 Gebührensatz: 41,50 EUR

Granulozyten-Antikörper (Suchtest), je Test z.B. Serum oder Plasma, Patientengranulozyten; Test-Granulozyten; z.B. Granulozytenaggregationstest (GAT), direkter/indirekter Granulozytenimmunfluoreszenztest (GIFT); z.B. Inversmikroskopie, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: semiquantitativ (GAT: %, GIFT: Reaktionsstärke). Die der/den Leistung(en) nach Nummer 11779 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11781 Gebührensatz: 27,12 EUR

HLA-Antigen, Einzelnachweis, FACS z.B. krankheitsassoziierte(s) HLA-Antigen(e); Lymphozytensuspension; Test-Antiserum (Antikörper, Fluoreszenzfarbstoff-markiert), Durchflusszytometrie; Auswertung: apparativ (Fluoreszenzintensität). Das/Die HLA-Antigen(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11781 ist bis zu viermal berechnungsfähig. Die der/den Leistung(en) nach Nummer 11781 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nummer 11781 sind die entsprechenden molekulargenetischen Bestimmungen krankheitsassoziiierter HLA-Allele nach den Nummern 12242 oder 12243 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11782 Gebührensatz: 63,93 EUR

HLA-Antigen, Einzelnachweis, LCT z.B. krankheitsassoziierte(s) HLA-Antigen(e); Lymphozytensuspension; Test-Antiserum, Lymphozytotoxizitätstest (z.B. Standard-NIH-Methode [Mikrolymphozytotoxizitätstest]), z.B. Inversmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: visuell-semiquantitativ (Score). Das/Die HLA-Antigen(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11782 ist bis zu viermal berechnungsfähig. Die der/der Leistung(en) nach Nummer 11782 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11782 ist neben der Leistung nach Nummer 11783 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nummer 11782 sind die entsprechenden molekulargenetischen Bestimmungen krankheitsassoziierter HLA-Allele nach den Nummern 12242 oder 12243 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11783 Gebührensatz: 125,34 EUR

HLA-Klasse-I-Antigen, Gesamttypisierung Lymphozytensuspension; Test-Antiserum, Lymphozytotoxizitätstest (z.B. Standard-NIH-Methode [Mikrolymphozytotoxizitätstest]), z.B. Inversmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: visuell-semiquantitativ (Score). Die der Leistung nach Nummer 11783 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11783 ist neben der Leistung nach Nummer 11782 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4006

GOÄneu 11784 Gebührensatz: 94,97 EUR

HLA-Klasse-I-Antikörper-Spezifizierung (IgA, IgG, IgM), je Immunglobulin, IA Serum oder Plasma; definierte HLA-Einzelantigene (Panel), immobilisiert (z.B. Mikrotiterplatte, Mikro-Beads), z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Multiple-Analyte-Profilierung (Luminex-basiert); Auswertung: apparativ-testspezifisch (virtuelle Panelreaktivität). Das/Die untersuchte(n) Immunglobulin(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11784 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Testergebnis nach den Nummern 11786 oder 11787. Die Leistung nach Nummer 11784 ist neben der Leistung nach

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11785 Gebührensatz: 103,15 EUR

HLA-Klasse-I-Antikörper-Spezifizierung, IA Serum oder Plasma; definierte HLA-Antigenextrakte (Panel), immobilisiert (z.B. Mikrotiterplatte, Mikro-Beads), z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Multiple-Analyte-Profilierung (Luminex-basiert); Auswertung: apparativ-testspezifisch (virtuelle Panelreaktivität). Die Leistung nach Nummer 11785 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Testergebnis nach den Nummern 11786 oder

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11786 Gebührensatz: 58,97 EUR

HLA-Klasse-I-Antikörper-Suchtest, IA Serum oder Plasma; definierte HLA-Antigene/Antigenextrakte (Panel), immobilisiert (z.B. Mikrotiterplatte, Mikro-Beads), Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Multiple-Analyte-Profilierung (Luminex-basiert); Auswertung: apparativ-testspezifisch (virtuelle Panelreaktivität).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11787 Gebührensatz: 94,97 EUR

HLA-Klasse-I-Antikörper-Suchtest, zellbasiert Serum oder Plasma; Test-Lymphozyten (Panel), z.B. Lymphozytotoxizitätstest (LCT: z.B. Standard-NIH-Methode [Mikrolymphozytotoxizitätstest], Immunphänotypisierung; z.B. Inversmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie, Durchflusszytometrie; Auswertung: z.B. visuell-, apparativ-testspezifisch (z.B. %-Panelreaktivität, virtuelle Panelreaktivität). Die Leistung nach Nummer 11787 ist zweimal berechnungsfähig, wenn sich bei positivem Suchtest nachfolgend mit der gleichen Probe ein LCT in Dithiothreitol-(DDT-)Modifikation zum Ausschluss von zytotoxischen Antikörpern des IgM-Isotyps anschließen muss.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11788 Gebührensatz: 94,97 EUR

HLA-Klasse-II-Antikörper-Spezifizierung (IgA, IgG, IgM), je Immunglobulin, IA Serum oder Plasma; definierte HLA-Einzelantigene (Panel), immobilisiert (z.B. Mikrotiterplatte, Mikro-Beads), z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Multiple-Analyte-Profilings (z.B. Luminex-basiert); Auswertung: apparativ-testspezifisch (virtuelle Panelreaktivität). Das/Die untersuchte(n) Immunglobulin(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11788 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Testergebnis nach den Nummern 11790 oder 11791. Die Leistung nach 11788 ist neben der Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11789 Gebührensatz: 103,15 EUR

HLA-Klasse-II-Antikörper-Spezifizierung, IA Serum oder Plasma; definierte HLA-Antigenextrakte (Panel), immobilisiert (z.B. Mikrotiterplatte, Mikro-Beads), z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Multiple-Analyte-Profilings (z.B. Luminex-basiert); Auswertung: apparativ-testspezifisch (virtuelle Panelreaktivität). Die Leistung nach Nummer 11789 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Testergebnis nach den Nummern 11790 oder

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11790 Gebührensatz: 58,97 EUR

HLA-Klasse-II-Antikörper-Suchtest, IA Serum oder Plasma; definierte HLA-Antigene/Antigenextrakte (Panel), immobilisiert (z.B. Mikrotiterplatte, Mikro-Beads), z.B. Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay, Multiple-Analyte-Profilings (Luminex-basiert); Auswertung: apparativ-testspezifisch (virtuelle Panelreaktivität).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11791 Gebührensatz: 94,97 EUR

HLA-Klasse-II-Antikörper-Suchtest, zellbasiert Serum oder Plasma; Test-B-Lymphozyten (Panel), z.B. Lymphozytotoxizitätstest (LCT: z.B. Standard-NIH-Methode [Mikrolymphozytotoxizitätstest]), Immunphänotypisierung; z.B. Inversmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie, Durchflusszytometrie; Auswertung: z.B. visuell-, apparativ-testspezifisch (z.B. %-Panelreaktivität, virtuelle Panelreaktivität). Die Leistung nach Nummer 11791 ist zweimal berechnungsfähig, wenn sich bei positivem Suchtest nachfolgend mit der gleichen Probe ein LCT in Dithiothreitol-(DDT-)Modifikation zum Ausschluss von zytotoxischen Antikörpern des IgM-Isotyps anschließen muss.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11792 Gebührensatz: 61,64 EUR

HLA-Verträglichkeitsprüfung (Crossmatch), IA, je Spender und Empfänger-Blut Serum oder Plasma (Empfänger); Festphasen-gebundene HLA-Antigene (Spender); z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11793 Gebührensatz: 95,53 EUR

HLA-Verträglichkeitsprüfung (Crossmatch), zellbasiert, je Spender und Empfänger-Blut Serum oder Plasma (Empfänger); Lymphozytensuspension (Spender); z. B. Lymphozytotoxizitäts-Test (z.B. Standard-NIH-Methode [Mikrolymphozytotoxizitätstest], Immunphänotypisierung; ggf. einschließlich Modifikationen [Inkubationszeit, Dithiothreitol, AHG, Farbstoff]); z.B. Inversmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie, Durchflusszytometrie; Auswertung: z.B. visuell-, apparativ-testspezifisch. Die Leistung nach Nummer 11793 ist zweimal berechnungsfähig, wenn sich bei positivem Crossmatch nachfolgend mit der gleichen Probe ein Crossmatch in Dithiothreitol-(DDT-)Modifikation zum Ausschluss von zytotoxischen Antikörpern des IgM-Isotyps anschließen muss.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11794 Gebührensatz: 13,23 EUR

Isagglutinine, insgesamt z.B. unklare oder auffällige Vorbefunde; Serum oder Plasma; Test-Erythrozyten, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid-Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ; apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11794 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11763, 11764 oder 11775 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3981

GOÄneu 11795 Gebührensatz: 22,23 EUR

Isolierung von Zellen, Organellen oder Proteinen, je Isolierung z.B. Dichtegradientenzentrifugation, Magnetpartikelverfahren, Chromatografie.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4003

GOÄneu 11796 Gebührensatz: 14,98 EUR

Kälteagglutininest, je Inkubationstemperatur Serum oder Plasma; Test-Erythrozyten (z.B. adulte, Nabelschnurblut), z.B. Kälteansatz [4 °C], Wärmeansätze Agglutinations-verfahren (z.B. Röhrchen-Test); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die untersuchte(n) Temperatur(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben Die Leistung nach Nummer 11796 ist pro Patientenprobe bis zu viermal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11797 Gebührensatz: 15,58 EUR

Partial-D und/oder weak-D (AHG), insgesamt z.B. Blutspender: Erythrozytensuspension; Test-Antiseren (monoklonale), Antihumanglobulin (AHG), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen- Gelzentrifugations-Test), indirekter AHG-Test (indirekter Coombs-Test); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11797 ist nur berechnungsfähig bei einem fraglich positiven Rhesusfaktor D-Befund nach den Nummern 11763 oder 11764.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11798 Gebührensatz: 15,09 EUR

Rhesusformel (C, c, E und e), insgesamt z.B. unvollständige Vorbefunde; Erythrozytensuspension; Test-Antiseren, Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), Solid- Phase-Verfahren (z.B. Mikrotiterplatte); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11798 ist neben der Leistung nach Nummer 11764 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11798 ist neben der Leistung nach Nummer 11775 nicht berechnungsfähig, soweit die Leistung nach Nummer 11775 diese Leistung enthält.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11799 Gebührensatz: 76,85 EUR

Thrombozyten-Antikörper(-Identifizierung), je Glykoprotein/Test z.B. Serum oder Plasma, Eluat, Patiententhrombozyten; Test-Thrombozyten; z.B. direkter/indirekter Glykoprotein-spezifischer Enzymimmunttest (MAIPA), Immunpräzipitationstest, einschließlich SDS-Elektrophorese, Elektroblothing, Visualisierung der Banden; z.B. Medikamentenlösung/PIFT, Medikamentenlösung/Thrombozyten-ELISA; Auswertung: z.B. testspezifisch-apparativ, visuell (z.B. Banden, Immunfluoreszenz [Reaktionsstärke]). Die Leistung nach Nummer 11799 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen positiven Testergebnis nach Nummer 11800.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11800 Gebührensatz: 47,77 EUR

Thrombozyten-Antikörper(-Suchtest), je Test Serum oder Plasma; Test-Thrombozyten; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Thrombozyten-ELISA), Plättchenimmunfluoreszenztest (PIFT); Auswertung: z.B. testspezifisch-apparativ, visuell (Immunfluoreszenzmikroskopie).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11801 Gebührensatz: 15,49 EUR

Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe), je Erythrozytenkonzentrat und Milieu Serum oder Plasma (Empfänger); Erythrozytensuspension (Spender-Erythrozytenkonzentrat), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test); z.B. NaCl-Milieu, Enzymmilieu, Kälteansatz; Auswertung: z.B. visuell semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11801 ist neben der Leistung nach Nummer 11802 nicht berechnungsfähig, soweit die Leistung nach Nummer 11802 diese Leistung enthält.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11802 Gebührensatz: 15,49 EUR

Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe), je Erythrozytenkonzentrat, automatisiert, insgesamt Serum oder Plasma (Empfänger), Erythrozytensuspension (Empfänger); Erythrozytensuspension (Spender-Erythrozytenkonzentrat); Gerätebeschickung (standardisiert), Immunreaktion (obligatorisch: Anti-Human-Globulin-Test, AB0-Kontrolle [Empfänger]; fakultativ: NaCl-Milieu, Enzymmilieu, Antikörpersuchtest [Empfänger]); Auswertung: apparativ, einschließlich medizinisch-technische Plausibilitätskontrolle und ärztliche Befundung. Die Leistung nach Nummer 11802 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11803 oder 11804 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11803 Gebührensatz: 27,21 EUR

Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe, AHG), einschließlich AB0-Kontrolltestung, je Erythrozytenkonzentrat Serum oder Plasma (Empfänger); Erythrozytensuspension (Spender [z.B. EK-Schlauchsegment]), Antihumanglobulin (AHG), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), AHG-Test, AB0-(Inhalts-)Kontrolle (Erythrozytenkonzentrat [z.B. EK-Schlauchsegment]); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ; apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11803 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11802 oder 11804 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4001

GOÄneu 11804 Gebührensatz: 15,49 EUR

Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe, AHG), je Erythrozytenkonzentrat Serum oder Plasma (Empfänger); Erythrozytensuspension (Spender-Erythrozytenkonzentrat), Antihumanglobulin (AHG), Agglutinationsverfahren (z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugations-Test), AHG-Test; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ (Reaktionsstärke). Die Leistung nach Nummer 11804 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11802 oder 11803 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11805 Gebührensatz: 40,38 EUR

Verträglichkeitsprüfung, je Thrombozytenkonzentrat z.B. refraktäre Patienten; Serum oder Plasma (Empfänger); Thrombozytensuspension (Spender); z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (Thrombozyten-ELISA); Auswertung: apparativ-semiquantitativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 6. Physikochemische Parameter

GOÄneu 11821 Gebührensatz: 10,80 EUR

Bikarbonat Serum oder Plasma, einschließlich Alkalisierung; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11821 ist neben der Leistung nach Nummer 11026 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3715

GOÄneu 11822 Gebührensatz: 2,11 EUR

Blutkörperchensenkungsgeschwindigkeit (BKS, BSG) Vollblut; 1-Std.-Wert; manuell oder apparativ; Auswertung: z.B. visuell-quantitativ, apparativ-quantitativ (mm; Std.). Die Leistung nach Nummer 11822 ist neben der Leistung nach Nummer 11000 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3711

GOÄneu 11823 Gebührensatz: 15,76 EUR

13C-Exhalationstest, je Atemprobe Atemproben; z.B. Infrarotspektroskopie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Art des Exhalationstests ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11823 ist pro Patient bis zu elfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11824 Gebührensatz: 16,45 EUR

13C-Harnstoff-Atemtest, je Atemprobe Abklärung Helicobacter pylori-Infektion, Therapiekontrolle; Atemproben; z.B. Infrarotspektroskopie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11824 ist pro Patient bis zu zweimal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 11824 ist neben der Leistung nach

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11825 Gebührensatz: 9,88 EUR

Osmolalität Serum oder Plasma, Urin; Osmometrie (z.B. Gefrierpunktserniedrigung); Auswertung: quantitativ, ggf. einschließlich Berechnung der osmotischen Lücke.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3716

GOÄneu 11826 Gebührensatz: 25,96 EUR

Osmotische (Erythrozyten-)Resistenz Vollblut (antikoaguliert); NaCl-Verdünnungsreihe; z.B. Spektralphotometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (freies Hämoglobin).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3688

GOÄneu 11827 Gebührensatz: 25,96 EUR

Osmotische Fragilität Abklärung hereditäre Sphärozytose; Vollblut (antikoaguliert); Zugabe von Glycerol; Spektralphotometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. kinetisch als Acidified-Glycerol-Lysis-Time [AGLT], z.B. als Endpunkt [Pink-Test]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11828 Gebührensatz: 14,40 EUR

Viskosität Vollblut, Plasma; Viskosimetrie (z.B. Rotationsviskosimeter, Kapillarschlauchviskosimeter); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3712

GOÄneu 11829 Gebührensatz: 1,55 EUR

Wasserstoffionenkonzentration (pH) Körperflüssigkeiten (außer Blut und Urin); Potenziometrie (pH-Meter [z.B. Einstab-Glaselektrode]); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Körperflüssigkeit ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11829 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12814 oder

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3714

III. Speziallabor > 7. Funktionstests

GOÄneu 11836 Gebührensatz: 20,46 EUR

ACTH-Kurz-Test Abklärung primäre Nebennierenrinden-(NNR-)Insuffizienz; Serum oder Plasma; zweimal Cortisol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11837 Gebührensatz: 50,64 EUR

ACTH-Test (AGS) Abklärung adrenogenitales Syndrom (AGS); Serum oder Plasma; zweimal Cortisol, zweimal 17 α -Hydroxyprogesteron; Auswertung: apparativquantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11838 Gebührensatz: 65,66 EUR

ACTH-Test (Ergänzungstest) Abklärung adrenogenitales Syndrom (AGS); Serum oder Plasma; zweimalige Bestimmung eines Steroidmetaboliten (z.B. Desoxycortisol, 11- Desoxycorticosteron, 17 α -Hydroxypregnenolon); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11838 ist nur berechnungsfähig, wenn in engem zeitlichen Zusammenhang die Leistung nach den Nummern 11836 und/oder 11837 erbracht wurde.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11839 Gebührensatz: 134,10 EUR

Arginin-Infusionstest Abklärung Wachstumshormonmangel; Serum oder Plasma; sechsmal Wachstumshormon (GH); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11839 ist nur berechnungsfähig, wenn der Test als erster oder zweiter Test zum definitiven Nachweis dient (a) eines therapielevanten kindlichen Wachstumshormonmangels (hypophysärer Minderwuchs) oder (b) eines bei Erwachsenen aufgetretenen therapielevanten Wachstumshormonmangels.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11840 Gebührensatz: 111,75 EUR

Clonidin-Stimulations-Test Abklärung Wachstumshormonmangel; Serum oder Plasma; fünfmal Wachstumshormon (GH); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11840 ist nur berechnungsfähig, wenn der Test als erster oder zweiter Test zum definitiven Nachweis eines therapielevanten kindlichen Wachstumshormonmangels (hypophysärer Minderwuchs) dient.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11841 Gebührensatz: 59,81 EUR

Clonidin-Suppressions-Test Abklärung Phäochromozytom; Plasma; zweimal Adrenalin/Noradrenalin und/oder Metanephrin/Normetanephrin; Auswertung: apparativ-quantitativdeskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11841 ist nur berechnungsfähig, wenn in engem zeitlichen Zusammenhang erhöhte basale Adrenalin- und/oder Noradrenalin- und/oder Metanephrin- und/oder Normetanephrin-Spiegel im Plasma nach Nummer 12051 bereits gesichert sind.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11842 Gebührensatz: 40,93 EUR

Cortisol-Tagesprofil Abklärung Cushing-Syndrom; Serum oder Plasma, Speichel; viermal Cortisol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4093

GOÄneu 11843 Gebührensatz: 205,91 EUR

CRH-Test oder Desmopressin-Test Abklärung Funktionsachse Hypophyse-NNR (z.B. Hypophysenvorderlappen-[HVL-]Insuffizienz, NNR-Insuffizienz, Cushing-Syndrom); Serum und/oder Plasma; fünfmal ACTH, fünfmal Cortisol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11844 Gebührensatz: 20,46 EUR

Dexamethason-(Hemm-)Test Abklärung Hypercortisolismus; Serum oder Plasma; zweimal Cortisol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Welcher Hemmtest durchgeführt wurde, ist in der Rechnung anzugeben (z.B. niedrig dosiert über Nacht).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11845 Gebührensatz: 136,40 EUR

Durstversuch Abklärung Wasserdurese; Serum und/oder Plasma, Urin; 2-Stufen-Test; achtmal Osmolalität (Urin); dreimal Osmolalität (Blut), dreimal Natrium (Blut); zweimal ADH (Blut); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11846 Gebührensatz: 73,41 EUR

D-Xylose-Test Abklärung Kohlenhydrat-Resorptionsstörung; Serum oder Plasma, Urin; dreimal D-Xylose (Blut), einmal D-Xylose (Urin); Auswertung: apparativquantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3724

GOÄneu 11847 Gebührensatz: 89,84 EUR

Fruktose-Toleranztest Abklärung Fruktose-Malabsorption, -Stoffwechselstörung; Serum oder Plasma; fünfmal Fruktose, fünfmal Glukose; Auswertung: apparativ-quantitativdeskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3723

GOÄneu 11848 Gebührensatz: 178,79 EUR

GHRH-Test und/oder GHRH-Arginin-Test Abklärung Wachstumshormonmangel; Serum oder Plasma; achtmal Wachstumshormon (GH); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11848 ist nur berechnungsfähig, wenn der Test als erster oder zweiter Test zum definitiven Nachweis dient (a) eines therapielevanten kindlichen Wachstumshormonmangels (hypophysärer Minderwuchs) oder (b) eines bei Erwachsenen aufgetretenen therapielevanten Wachstumshormonmangels.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4102

GOÄneu 11849 Gebührensatz: 119,62 EUR

Glukagon-Stimulations-Test Abklärung Phäochromozytom; Plasma; viermal Adrenalin/Noradrenalin und/oder Metanephrin/Normetanephrin; Auswertung: apparativ-quantitativdeskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11849 ist nur berechnungsfähig, wenn in engem zeitlichen Zusammenhang nicht interpretierbare basale Adrenalin-/Noradrenalin- und/oder Metanephrin-/Normetanephrin-Werte im Blut bzw. im 24-Std.-Urin gemessen wurde.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11850 Gebührensatz: 134,10 EUR

Glukagon-Test und/oder Propanolol-Glukagon-Test Abklärung Wachstumshormonmangel; Serum oder Plasma; sechsmal Wachstumshormon (GH); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11850 ist nur berechnungsfähig, wenn der Test als erster oder zweiter Test zum definitiven Nachweis dient (a) eines therapielevanten kindlichen Wachstumshormonmangels (hypophysärer Minderwuchs) oder (b) eines bei Erwachsenen aufgetretenen therapielevanten Wachstumshormonmangels. Neben dieser Leistung sind gelegentlich notwendige sofortige Glukosebestimmungen jeweils als Leistung nach Nummer 11065 berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4052

GOÄneu 11851 Gebührensatz: 34,84 EUR

Gonaden-(HMG/HCG-)Stimulations-Test Abklärung gonadaler Funktionsstatus; Serum oder Plasma; zweimal Testosteron, zweimal Östradiol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11852 Gebührensatz: 17,38 EUR

HCG-Test Abklärung Anorchie; Serum oder Plasma; zweimal Testosteron; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4103

GOÄneu 11853 Gebührensatz: 17,45 EUR

HMG-Test Abklärung Ovar-Aplasie; Serum oder Plasma; zweimal Östradiol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11854 Gebührensatz: 66,18 EUR

Hungerversuch Abklärung Insulinom; Serum oder Plasma; zweimal Insulin, zweimal C-Peptid; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Neben der Leistung nach Nummer 11854 sind die notwendigen fortlaufenden kurzfristigen Glukosebestimmungen jeweils als Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4104

GOÄneu 11855 Gebührensatz: 461,96 EUR

Insulin-Hypoglykämie-(IHT-)Test Abklärung Wachstumshormonmangel und/oder ACTH-Cortisol-Funktionsachse; Serum und/oder Plasma; achtmal Wachstumshormon (GH), achtmal ACTH, achtmal Cortisol, achtmal Glukose; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11855 ist nur berechnungsfähig, wenn der Test als erster oder zweiter Test zum definitiven Nachweis eines bei Erwachsenen aufgetretenen therapielevanten Wachstumshormonmangels dient.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11856 Gebührensatz: 187,42 EUR

Insulin-Hypoglykämie-Test (GH) Abklärung kindlicher Wachstumshormonmangel; Serum oder Plasma; achtmal Wachstumshormon (GH), achtmal Glukose; Auswertung: apparativquantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11856 ist nur berechnungsfähig, wenn der Test als erster oder zweiter Test zum definitiven Nachweis eines therapielevanten kindlichen Wachstumshormonmangels (hypophysärer Minderwuchs) dient.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11857 Gebührensatz: 169,53 EUR

Kochsalz-Infusions-Test Abklärung Wasserdiurese; Serum und/oder Plasma; fünfmal ADH, fünfmal Osmolalität, fünfmal Natrium; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 11857 ist nur berechnungsfähig, wenn die Durchführung eines Durstversuches nach Nummer 11845 nicht möglich ist oder kein aussagekräftiges Ergebnis erbracht hat.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11858 Gebührensatz: 351,78 EUR

Kombinierter (Releasinghormon-)Hypophysenstimulations-Test Globale Abklärung Funktionsachse Hypothalamus-Hypophyse-periphere Drüsen; Serum und/oder Plasma; fünfmal ACTH, fünfmal Cortisol, viermal Wachstumshormon (GH), dreimal LH, dreimal FSH, zweimal Prolaktin, zweimal TSH; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11859 Gebührensatz: 110,18 EUR

Laktat-(Greif-)Test Abklärung metabolische Myopathien; Plasma; fünfmal Laktat, fünfmal Ammoniak; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3781

GOÄneu 11860 Gebührensatz: 5,39 EUR

Laktose-Toleranztest Abklärung Laktasemangel; Serum oder Plasma; fünfmal Glukose; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4108

GOÄneu 11861 Gebührensatz: 35,15 EUR

LHRH-(GnRH-)Test Abklärung Hypogonadismus (Hoden/Ovar); Serum oder Plasma; zweimal LH, zweimal FSH; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11862 Gebührensatz: 40,29 EUR

MEGX-Test Abklärung Leberfunktion (z.B. im Rahmen einer Lebertransplantation); Serum oder Plasma; zweimal Monoethylglycinoxylid (MEGX); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4110

GOÄneu 11863 Gebührensatz: 19,80 EUR

Metoclopramid-Test Abklärung funktionelle Hyperprolaktinämie; Serum oder Plasma; zweimal Prolaktin; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11864 Gebührensatz: 134,30 EUR

Metopiron-Test Abklärung Funktionsachse Hypothalamus-Hypophyse-NNR; Serum und/oder Plasma; zweimal ACTH, zweimal Cortisol, zweimal 11-Desoxycortisol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11865 Gebührensatz: 124,67 EUR

Pentagastrin-Test und/oder Kalzium-Infusions-Test Abklärung medulläres Schilddrüsenkarzinom bzw. postoperative Nachsorge; Serum oder Plasma; fünfmal Calcitonin; Auswertung: apparativquantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11866 Gebührensatz: 121,58 EUR

Renin-Aldosteron-Stimulations-Test Abklärung Hyperaldosteronismus; Serum und/oder Plasma; zweimal Aldosteron, zweimal Renin; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Welcher Stimulationstest durchgeführt wurde, ist in der Rechnung anzugeben. (z.B. Orthostase-Test, Furosemid-Test).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4113

GOÄneu 11867 Gebührensatz: 121,58 EUR

Renin-Aldosteron-Suppressions-Test Abklärung Hyperaldosteronismus; Serum und/oder Plasma; zweimal Aldosteron, zweimal Kortisol, zweimal Renin; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Welcher Suppressionstest durchgeführt wurde, ist in der Rechnung anzugeben. (z.B. NaCl-Infusions-Test, Fludrocortison-Suppressions-Test, Captopril-Suppressions-Test).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4114

GOÄneu 11868 Gebührensatz: 73,06 EUR

Seitengetrennte Aldosteron-/Cortisol-Bestimmung (Nebennierenvenen-Katheterisierung) Lokalisation NNR-Adenom (Aldosteronom); Serum oder Plasma; zweimal Aldosteron, dreimal Cortisol; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11869 Gebührensatz: 118,83 EUR

Seitengetrennte Renin-Bestimmung (Nierenvenen-Katheterisierung) Abklärung renovaskuläre Hypertonie (Nierenarterienstenose); Plasma; dreimal Renin; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11870 Gebührensatz: 45,59 EUR

Sekretin-Pankreozymin-(Caerulein-)Test Abklärung exokrine Pankreasinsuffizienz; Duodenalsaft; dreimal Amylase, dreimal Lipase, dreimal Bikarbonat; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4116

GOÄneu 11871 Gebührensatz: 31,78 EUR

Sekretin-Test Abklärung Gastrinom; Serum oder Plasma; zweimal Gastrin; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11872 Gebührensatz: 18,24 EUR

TRH-Test Abklärung Schilddrüsenfunktion; Serum oder Plasma; zweimal TSH; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4117

GOÄneu 11873 Gebührensatz: 44,70 EUR

TRH-Test (GH) Abklärung Akromegalie; Serum oder Plasma; zweimal Wachstumshormon (GH); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4117

GOÄneu 11874 Gebührensatz: 402,29 EUR

Wachstumshormon-(GH)Nachtprofil Abklärung relativer Wachstumshormonmangel; Serum oder Plasma; achtzehnmal Wachstumshormon (GH); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11875 Gebührensatz: 136,25 EUR

Wachstumshormon-(GH-)Suppressions-Test Abklärung Akromegalie; Serum oder Plasma; sechsmal Wachstumshormon (GH), zweimal Glukose; Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv. Allgemeine Bestimmungen jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 8. Gerinnungs-, Fibrinolyse-, Komplementsystem**GOÄneu 11891 Gebührensatz: 21,41 EUR**

Aktivierter Protein C-(APC-)Resistenz, Aktivität Screening auf Faktor V-Leiden; Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ (Ratio).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11892 Gebührensatz: 27,08 EUR

Anti-Faktor-IIa-Aktivitätstest (alla-Test) Therapiemonitoring direkter Thrombininhibitoren (DTI); Citratplasma; z.B. Ecarin-Clotting-Time (ECT), Ecarin-Chromogenic-Assay (ECA), Diluted- Thrombin-Time (dTT), chromogener alla-Test; Auswertung: apparativ-quantitativ (DTI-spezifische Kalibration). Der untersuchte Thrombininhibitor ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11893 Gebührensatz: 23,48 EUR

Anti-Faktor-Xa-Aktivitätstest (aXa-Test) Therapiemonitoring (z.B. Heparin [NMH, UFH], direkte Faktor-Xa-Inhibitoren [DXI]); Citratplasma; z.B. Einstufentest, Zweistufentest, chromogenes selektives F-Xa-Substrat; Auswertung: apparativ-quantitativ (Heparin- bzw. DXI-spezifische Kalibration). Der untersuchte Faktor-Xa-Inhibitor ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11894 Gebührensatz: 13,91 EUR

Antithrombin (AT III), Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11895 Gebührensatz: 14,44 EUR

Antithrombin (AT III), Konzentration Citratplasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion, Laurell-Elektrophorese; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Peakhöhe, Extinktion). Die Leistung nach Nummer 11895 ist nur berechnungsfähig, wenn die Leistung nach Nummer 11894 vorausgehend aus der gleichen Patientenprobe ein pathologisches bzw. unplausibles Ergebnis zeigte.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11896 Gebührensatz: 4,00 EUR

Blutungszeit Test am Patienten; standardisierte Hautinzision, Messung der Zeit (Stoppuhr) bis zur spontanen Blutstillung; Auswertung: quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3932

GOÄneu 11897 Gebührensatz: 33,18 EUR

C1-Esteraseinhibitor (C1-INH), Aktivität Citratplasma; Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3964

GOÄneu 11898 Gebührensatz: 30,72 EUR

C1-Esteraseinhibitor (C1-INH), Konzentration Citratplasma oder Serum; z.B. radiale Immundiffusion, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Extinktion).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3965

GOÄneu 11899 Gebührensatz: 21,34 EUR

D-Dimere (D-Dimer-Antigen) Citratplasma; z.B. Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11899 ist neben der Leistung nach Nummer 11003 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11900 Gebührensatz: 21,72 EUR

Fibrin(ogen)spaltprodukte (FSP) Citratplasma oder Serum, Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (z.B. EIA für Fibrin- und/oder Fibrinogenspaltprodukte); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11900 ist neben der Leistung nach Nummer 11901 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3936

GOÄneu 11901 Gebührensatz: 21,72 EUR

Fibrin(ogen)spaltprodukte (FSP), AT Citratplasma oder Serum; Latex-Agglutination; Auswertung: visuell-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11901 ist neben der Leistung nach Nummer 11900 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3935

GOÄneu 11902 Gebührensatz: 21,66 EUR

Fibrinmonomer (lösliches Fibrin), Aktivität Citratplasma; Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11902 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11903 oder 11904 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11903 Gebührensatz: 21,72 EUR

Fibrinmonomer (lösliches Fibrin), AT Citratplasma; Agglutination (Präzipitation); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 11903 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11902 oder 11904 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11904 Gebührensatz: 21,93 EUR

Fibrinmonomer (lösliches Fibrin), Konzentration Citratplasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11904 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11902 oder 11903 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11905 Gebührensatz: 4,60 EUR

Fibrinogen, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (Turbidimetrie); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11905 ist neben der Leistung nach Nummer 11103 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11906 Gebührensatz: 9,35 EUR

Fibrinogen, Konzentration Abklärung Dysfibrinogenämie; Citratplasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusi; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Extinktion).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11907 Gebührensatz: 47,82 EUR

Gerinnungsfaktor (II, V, VII, X), je Faktor, Konzentration Citratplasma oder Serum; z.B. Laurell-Elektrophorese, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Peakhöhe, Extinktion). Der/Die untersuchte(n) Gerinnungsfaktor(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11907 ist für jeden der genannten Faktoren nur berechnungsfähig, wenn die Leistungen nach den Nummern 11909, 11911, 11912 oder 11914 vorausgehend für den entsprechenden Faktor ein pathologisches bzw. unplausibles Ergebnis zeigten.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3939

GOÄneu 11908 Gebührensatz: 45,48 EUR

Gerinnungsfaktor (VIII:Ag, IX, XI, XII, Präkallikrein [PK], Hochmolekulares Kininogen [HK]), je Faktor, Konzentration Citratplasma; z.B. Laurell-Elektrophorese, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Peakhöhe, Extinktion). Der/Die untersuchte(n) Gerinnungsfaktor(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 11908 ist für jeden der genannten Faktoren nur berechnungsfähig, wenn die Leistungen nach den Nummern 11910, 11913, 11915, 11916, 11924 oder 11943 vorausgehend für den entsprechenden Faktor ein pathologisches bzw. unplausibles Ergebnis zeigten.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3939

GOÄneu 11909 Gebührensatz: 29,35 EUR

Gerinnungsfaktor II, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11910 Gebührensatz: 28,50 EUR

Gerinnungsfaktor IX, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11911 Gebührensatz: 23,23 EUR

Gerinnungsfaktor V, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11912 Gebührensatz: 42,21 EUR

Gerinnungsfaktor VII, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11913 Gebührensatz: 28,54 EUR

Gerinnungsfaktor VIII:C, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3941

GOÄneu 11914 Gebührensatz: 35,50 EUR

Gerinnungsfaktor X, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11915 Gebührensatz: 29,91 EUR

Gerinnungsfaktor XI, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11916 Gebührensatz: 29,91 EUR

Gerinnungsfaktor XII, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11917 Gebührensatz: 31,60 EUR

Gerinnungsfaktor XIII, Aktivität Citratplasma; Photometrie (Reaktionsprodukt [z.B. kinetischer UV-Test]); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3942

GOÄneu 11918 Gebührensatz: 28,22 EUR

Gerinnungsfaktor XIII, Konzentration Citratplasma oder Serum; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Laurell-Elektrophorese; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Peakhöhe). Die Leistung nach Nummer 11918 ist nur berechnungsfähig, wenn die Leistung nach Nummer 11917 vorausgehend aus der gleichen Patientenprobe ein pathologisches bzw. unplausibles Ergebnis zeigte.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3942

GOÄneu 11919 Gebührensatz: 27,85 EUR

Gesamtkomplement AP50 (alternativer Weg) Serum, ggf. einschließlich Verdünnungsreihe; Antikörper-beladene Kaninchenerthrozyten (Hämolysenachweis), Komplement-Aktivierungs- Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ (methodenspezifisch).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11920 Gebührensatz: 25,96 EUR

Gesamtkomplement CH50 (klassischer Weg) Serum, ggf. einschließlich Verdünnungsreihe; Antikörper-beladene Schafserthrozyten (Hämolysenachweis); Liposom-basierter Nachweis (Spektralphotometrie); Komplement-Aktivierungs-Immunoassay (z.B. ELISA, RID); Auswertung: apparativ-quantitativ (methodenspezifisch).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11921 Gebührensatz: 27,92 EUR

Heparinkofaktor II (Antithrombin-Aktivität) Citratplasma; Thrombin zum Testansatz, Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ (Heparinkofaktorkonzentration [$\mu\text{mol/l}$]).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11922 Gebührensatz: 52,14 EUR

HIT-Antikörper, Aktivität Serum; Test-Thrombozyten, z.B. Heparin-induzierter Plättchen-Aktivierungstest (HIPA-Test); Auswertung: visuell (Thrombozytenaktivierung, Mikrotiterplatte).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11923 Gebührensatz: 61,07 EUR

HIT-Antikörper, Antigentest Serum; z.B. Mikrosäulen-Gelzentrifugationstest (PF4-Heparin-Komplexen beladene Beads), Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (z.B. Heparin/PF4-ELISA); Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ quantitativ (relative Einheiten).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11924 Gebührensatz: 33,08 EUR

Hochmolekulares Kininogen (HK), Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11925 Gebührensatz: 33,33 EUR

In-vitro-Blutungszeit (Platelet-Function-Analyzer; PFA), je Messzelle (Cartridge) Citrat-Vollblut; Platelet-Function-Analyzer (PFA-100/200), Cartridge (z.B. COL/EPI, COL/ADP); Auswertung: apparativ-quantitativ (Verschlusszeiten).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11926 Gebührensatz: 22,63 EUR

(Komplement-)Faktor B (C3-Aktivator, C3PA) Serum oder Plasma; z.B. radiale Immundiffusion, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Extinktion).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3939

GOÄneu 11927 Gebührensatz: 22,63 EUR

Komplementfaktor C1q Serum oder Plasma; z.B. radiale Immundiffusion, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Extinktion).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11928 Gebührensatz: 22,63 EUR

Komplementfaktor C2 Serum oder Plasma; z.B. radiale Immundiffusion; Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11929 Gebührensatz: 11,57 EUR

Komplementfaktor C3/C3c Serum oder Plasma, Ejakulat; z.B. radiale Immundiffusion; Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Extinktion).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3969

GOÄneu 11930 Gebührensatz: 11,57 EUR

Komplementfaktor C4 Serum oder Plasma; z.B. radiale Immundiffusion, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Extinktion).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3970

GOÄneu 11931 Gebührensatz: 20,09 EUR

Lupusantikoagulanzen (Screening), insgesamt Citratplasma; mindestens zwei funktionelle Tests (Lupus-sensitive aPTT und/oder dRVVT und/oder KCT), ggf. einschließlich Bestätigungstest (z. B. Zugabe von Phospholipiden); Auswertung: apparativ-quantitativ-deskriptiv, ggf. einschließlich normalisierte LA-Ratio.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11932 Gebührensatz: 22,63 EUR

Mannose-bindendes Lektin (MBL) Abklärung Infektanfälligkeit; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11933 Gebührensatz: 26,51 EUR

Plasmatauschversuch, qualitativ, insgesamt Nachweis direkter und progressiver Inhibitoren (Hemmkörper); Citratplasma; Plättchen-freies Standard-Human-Plasma, ggf. mehrere Mischungsverhältnisse, Aktivitätsmessung (z.B. PTT, lupussensitive aPTT, dRVVT, KCT) sofort und/oder nach Inkubation (z.B. eine Std.); Auswertung: apparativ-deskriptiv (z.B. hinweisend auf Inhibitor [z.B. Lupusantikoagulans]).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3947

GOÄneu 11934 Gebührensatz: 53,02 EUR

Plasmatauschversuch, quantitativ, insgesamt Citratplasma; Standard-Human-Plasma, Bethesda-Test bzw. Modifikationen (Aktivitätsmessung, z.B. PTT); Auswertung: apparativ-quantitativdeskriptiv (Inhibitorkonzentration [Bethesda-Einheit]). Die Leistung nach Nummer 11934 ist nur berechnungsfähig, wenn die Leistung nach Nummer 11933 vorausgehend aus der gleichen Patientenprobe ein pathologisches Ergebnis zeigte oder wenn der Inhibitor (z.B. Faktor VIII-Hemmkörper) aus Vorbefunden bereits bekannt ist.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11935 Gebührensatz: 25,25 EUR

Plasmininhibitor (Alpha-2-Antiplasmin), Aktivität Citratplasma; Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11936 Gebührensatz: 30,06 EUR

Plasmininhibitor (Alpha-2-Antiplasmin), Konzentration Citratplasma; z.B. Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11936 ist nur berechnungsfähig, wenn die Leistung nach Nummer 11935 vorausgehend aus der gleichen Patientenprobe ein pathologisches bzw. unplausibles Ergebnis zeigte.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11937 Gebührensatz: 22,33 EUR

Plasminogen, Aktivität Citratplasma; Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11938 Gebührensatz: 30,89 EUR

Plasminogen, Konzentration Citratplasma oder Serum; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Laurell-Elektrophorese, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativquantitativ (z.B. Extinktion, Peakhöhe, Radius). Die Leistung nach Nummer 11938 ist nur berechnungsfähig, wenn die Leistung nach Nummer 11937 vorausgehend aus der gleichen Patientenprobe ein pathologisches bzw. unplausibles Ergebnis zeigte.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11939 Gebührensatz: 22,37 EUR

Plasminogenaktivator (t-PA), Aktivität Citratplasma; z.B. Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11940 Gebührensatz: 28,50 EUR

Plasminogenaktivator (t-PA), Konzentration Citratplasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Laurell-Elektrophorese; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Peakhöhe).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11941 Gebührensatz: 28,84 EUR

Plasminogenaktivatorinhibitor (PAI-1), Aktivität Citratplasma; Photometrie (chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11942 Gebührensatz: 35,11 EUR

Plasminogenaktivatorinhibitor (PAI-1), Konzentration Citratplasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11943 Gebührensatz: 33,08 EUR

Präkallikrein (PK), Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11944 Gebührensatz: 25,25 EUR

Properdin (Faktor P) Serum oder Plasma; z.B. radiale Immundiffusion, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Radius, Extinktion).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11945 Gebührensatz: 38,19 EUR

Protein C, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3951

GOÄneu 11946 Gebührensatz: 44,91 EUR

Protein C, Konzentration Citratplasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Laurell-Elektrophorese; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Peakhöhe). Die Leistung nach Nummer 11946 ist nur berechnungsfähig, wenn die Leistung nach Nummer 11945 vorausgehend aus der gleichen Patientenprobe ein pathologisches bzw. unplausibles Ergebnis zeigte.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3952

GOÄneu 11947 Gebührensatz: 58,30 EUR

Protein S (gesamtes, freies), Konzentration, je Entität Citratplasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; ggf. einschließlich PEG-Fällung; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3954

GOÄneu 11948 Gebührensatz: 38,50 EUR

Protein S, Aktivität Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3953

GOÄneu 11949 Gebührensatz: 22,84 EUR

Prothrombinfragment 1+2 (F1+2) Citratplasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11950 Gebührensatz: 20,50 EUR

Reptilasezeit (Batroxobinzeit) Citratplasma; z.B. Koagulometrie (mechanisch und/oder optisch) und/oder Photometrie (z.B. Turbidimetrie, chromogenes Substrat); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3955

GOÄneu 11951 Gebührensatz: 42,27 EUR

Ristocetin-induzierte Plättchenagglutination (RIPA-Test), insgesamt Abklärung von-Willebrand-Erkrankung, Thrombozytopathie; Citratplasma, einschließlich Probenaufbereitung (Plättchenanreicherung); Ristocetinreagenz, mindestens drei Konzentrationen; Aggregometrie (Turbidimetrie); Auswertung: apparativ-testspezifisch (z.B. vermindert, normal, gesteigert). Die Leistung nach Nummer 11951 ist neben der Leistung nach Nummer 11955 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3956

GOÄneu 11952 Gebührensatz: 25,25 EUR

Ristocetin-Kofaktor (vWF:RCo) Citratplasma; z.B. Agglutinationsmessung (z.B. visuell, turbidimetrisch [z.B. GPIb-beladene Thrombozyten, Mikropartikel-fixierte rGPIb-Fragmente]), Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: z.B. visuell-semiquantitativ, apparativ-quantitativ (z.B. IU/ml, % der Norm).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11953 Gebührensatz: 20,99 EUR

Thrombelastographie z.B. Citrat-Vollblut; Rekalzifizierung, z.B. TEG®-System, ROTEM®-System; Auswertung: apparativ-quantitativ (r-Zeit, k-Zeit, Maximalamplitude, Lyse- Index).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11954 Gebührensatz: 24,25 EUR

Thrombin-Antithrombin-Komplex (TAT) Citratplasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3958

GOÄneu 11955 Gebührensatz: 42,26 EUR

Thrombozytenaggregationstest Citratplasma, einschließlich Probenaufbereitung (Plättchenanreicherung) oder Citrat-Vollblut; mindestens drei Stimulatoren (z.B. ADP, Kollagen, Adrenalin, Ristocetin), z.B. Lichttransmissionsaggregometrie, Impedanzaggregometrie, ggf. einschließlich Lumineszenzdetektion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Lag-Phase, Slope, Maximum als % der Norm). Die Leistung nach Nummer 11955 ist neben der Leistung nach Nummer 11951 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3961

GOÄneu 11956 Gebührensatz: 39,23 EUR

Von-Willebrand-Faktor-Antigen (vWF:Ag) Citratplasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. IU/ml, % der Norm).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3963

GOÄneu 11957 Gebührensatz: 38,73 EUR

Von-Willebrand-Faktor-Kollagen-Bindungsaktivität (vWF:CB) Citratplasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (z.B. Mikrotiterplatten-ELISA); Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. IU/ml, % der Norm).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3963

GOÄneu 11958 Gebührensatz: 91,50 EUR

Von-Willebrand-Faktor-Multimere Typisierung von Willebrand-Erkrankung; Citratplasma; SDS-Agarosegel-Elektrophorese, ggf. einschließlich Antigentransfer (z.B. Elektrophoretik), Antigen-(Multimere-)Detektion (Visualisierung [z.B. Farbstoff]); Auswertung: z.B. visuell, densitometrisch, Lumineszenz-Photoimager.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3963

GOÄneu 11959 Gebührensatz: 38,73 EUR

Von-Willebrand-Faktor-spaltende Protease (ADAMTS-13), Aktivität Abklärung thrombotische Mikroangiopathie; Citratplasma, Serum; Substrat (z.B. vWF-Wildtyp, vWF-Fragmente); Verdünnungsreihe, Inkubation; Hydrolysemessung (z.B. residuale Kollagenbindungsaktivität, ELISA, Fluorometrie); Auswertung: % der Norm.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3963

GOÄneu 11960 Gebührensatz: 39,23 EUR

Von-Willebrand-Faktor-spaltende Protease (ADAMTS-13), Antigen Abklärung thrombotische Mikroangiopathie; Citratplasma, Serum; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten, % der Norm). Die Leistung nach Nummer 11960 ist nur berechnungsfähig bei einem vorangegangenen pathologischen und/oder nicht plausiblen Testergebnis nach

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3963

GOÄneu 11961 Gebührensatz: 53,02 EUR

Von-Willebrand-Faktor-spaltende Protease (ADAMTS-13), Antikörper Abklärung thrombotische Mikroangiopathie; Citratplasma, Serum; Antikörpernachweis; z.B. funktioneller Test (z.B. modifizierter Bethesda-Test), Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: quantitativ-testspezifisch (z.B. Bethesda-Einheiten, U/ml).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3963

GOÄneu 11962 Gebührensatz: 19,84 EUR

Komplementfaktor C5 Serum oder Plasma; z.B. radiale Immundiffusion, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Allgemeine Bestimmungen jeweiligen Leistungslegende geforderten Methode(n) durchzuführen und abzurechnen. Wird vom Vorgehen gemäß Satz 1 abgewichen, bedarf dies einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 9.1 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay

GOÄneu 11981 Gebührensatz: 25,74 EUR

Adiponektin Risikoabklärung bei Adipositas für Typ-2-Diabetes, KHK; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11982 Gebührensatz: 35,46 EUR

Adrenalin und/oder Noradrenalin, IA Plasma, Urin, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4072

GOÄneu 11983 Gebührensatz: 24,08 EUR

Adrenocorticotropes Hormon (Corticotropin, ACTH) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4049

GOÄneu 11984 Gebührensatz: 21,18 EUR

Aldosteron Serum oder Plasma, Urin, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Hydrolyse); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4045

GOÄneu 11985 Gebührensatz: 27,82 EUR

Androstandiol-Glukuronid Abklärung weiblicher Androgenhaushalt; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11986 Gebührensatz: 14,89 EUR

Androstendion Abklärung weiblicher Androgenhaushalt; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4036

GOÄneu 11987 Gebührensatz: 24,68 EUR

Anti-Müller-Hormon (AMH) Abklärung weibliche Sterilität; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11988 Gebührensatz: 10,23 EUR

Cortisol Serum oder Plasma, Urin, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion), Speichel; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4020

GOÄneu 11989 Gebührensatz: 22,93 EUR

C-Peptid Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4046

GOÄneu 11990 Gebührensatz: 13,41 EUR

Dehydroepiandrosteron (DHEA) Serum oder Plasma, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11990 ist neben der Leistung nach Nummer 11991 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4037

GOÄneu 11991 Gebührensatz: 18,29 EUR

Dehydroepiandrosteronsulfat (DHEAS) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 11991 ist neben der Leistung nach Nummer 11990 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4038

GOÄneu 11992 Gebührensatz: 32,82 EUR

11-Desoxycorticosteron Abklärung AGS; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11993 Gebührensatz: 32,82 EUR

11-Desoxycortisol Abklärung AGS; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11994 Gebührensatz: 18,29 EUR

5 α -Dihydrotestosteron Abklärung 5 α -Reduktase-Defizienz; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11995 Gebührensatz: 28,97 EUR

Erythropoetin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4050

GOÄneu 11996 Gebührensatz: 28,97 EUR

Fibroblasten-Wachstumsfaktor-23 (FGF-23) Risikoabschätzung Dialysebehandlung bei chronischer Niereninsuffizienz; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 11997 Gebührensatz: 8,79 EUR

Follikelstimulierendes Hormon (Follitropin, FSH) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4021

GOÄneu 11998 Gebührensatz: 9,37 EUR

Freies Thyroxin (fT4) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4023

GOÄneu 11999 Gebührensatz: 9,33 EUR

Freies Trijodthyronin (fT3) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4022

GOÄneu 12000 Gebührensatz: 15,89 EUR

Gastrin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4051

GOÄneu 12001 Gebührensatz: 33,94 EUR

Ghrelin Abklärung Prader-Willi-Syndrom; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12002 Gebührensatz: 30,38 EUR

Glukagon Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4052

GOÄneu 12003 Gebührensatz: 37,28 EUR

Histamin Abklärung unklare Tryptase-Werte; Serum oder Plasma, Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12004 Gebührensatz: 8,58 EUR

Humanes Choriongonadotropin Serum oder Plasma, Liquor (Tumormarker); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4024, 4053

GOÄneu 12005 Gebührensatz: 32,82 EUR

17-Hydroxypregnenolon Abklärung AGS; Serum oder Plasma, Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12006 Gebührensatz: 15,09 EUR

17 α -Hydroxyprogesteron Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4035

GOÄneu 12007 Gebührensatz: 35,89 EUR

Inhibin A Abklärung Down-Syndrom (Quadruple-Test); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12008 Gebührensatz: 35,89 EUR

Inhibin B Abklärung männlicher primärer Hypogonadismus; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12009 Gebührensatz: 10,15 EUR

Insulin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4025

GOÄneu 12010 Gebührensatz: 30,38 EUR

Leptin Abklärung Adiponektin/Leptin-Quotient; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12011 Gebührensatz: 8,78 EUR

Luteinisierendes Hormon (Lutropin, LH) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12012 Gebührensatz: 28,98 EUR

Melatonin Abklärung gestörter Wach-Schlaf-Rhythmus; Serum oder Plasma, Speichel; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12013 Gebührensatz: 35,46 EUR

Metanephrin und/oder Normetanephrin, IA Plasma, Urin, einschließlich Probenaufbereitung (Plasma: z.B. Säurefällung; Urin: z.B. saure Hydrolyse); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4074

GOÄneu 12014 Gebührensatz: 8,72 EUR

Östradiol (Estradiol, E2) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4039

GOÄneu 12015 Gebührensatz: 27,82 EUR

Östriol (Estriol, E3) Abklärung Down-Syndrom (Quadrupel-Test); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4027

GOÄneu 12016 Gebührensatz: 27,82 EUR

Östron (Estron, E1) Abklärung weiblicher Gesamtöstrogenstatus, E2/E1-Quotient; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativquantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12017 Gebührensatz: 56,17 EUR

Oxytocin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4055

GOÄneu 12018 Gebührensatz: 44,25 EUR

Pankreatisches Polypeptid (PP) Abklärung neuroendokriner Tumor; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4066

GOÄneu 12019 Gebührensatz: 18,67 EUR

Parathormon Serum oder Plasma, ggf. mehrmals intraoperativ bei Nebenschilddrüsenoperation; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Im Rahmen einer Nebenschilddrüsenoperation ist die Leistung nach Nummer 12019 intraoperativ bis zu dreimal berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4056

GOÄneu 12020 Gebührensatz: 30,65 EUR

Parathormon-Related-Peptide (PTHrP) Abklärung Tumorhypercalciämie; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12021 Gebührensatz: 30,38 EUR

Plazentalaktogen (Humanes plazentares Laktogen, HPL) Abklärung Risiko-Schwangerschaft; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4028

GOÄneu 12022 Gebührensatz: 11,39 EUR

Progesteron Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4040

GOÄneu 12023 Gebührensatz: 27,87 EUR

Proinsulin Abklärung z.B. Inselzellkarzinom, fortgeschrittene Insulinresistenz; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12024 Gebührensatz: 9,90 EUR

Prolaktin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4041

GOÄneu 12025 Gebührensatz: 39,61 EUR

Renin (direkt) Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4113

GOÄneu 12026 Gebührensatz: 30,38 EUR

Serotonin, IA Abklärung unklare 5-HIES-Ausscheidung und/oder unklare Chromogranin-Werte; Plasma, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (Plättchen-reiches Plasma), Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4075

GOÄneu 12027 Gebührensatz: 39,81 EUR

Somatoliberin (Wachstumshormon-Releasing-Faktor, GHRH) Abklärung ektopes GHRH-Syndrom; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12028 Gebührensatz: 8,69 EUR

Testosteron Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4042

GOÄneu 12029 Gebührensatz: 9,12 EUR

Thyreoidea stimulierendes Hormon (Thyrotropin, TSH) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4030

GOÄneu 12030 Gebührensatz: 8,25 EUR

Thyroxin (T4) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4031

GOÄneu 12031 Gebührensatz: 8,25 EUR

Trijodthyronin (T3) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4032

GOÄneu 12032 Gebührensatz: 43,14 EUR

Vasoaktives intestinales Polypeptid (VIP) Abklärung Verner-Morrison-Syndrom; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4068

GOÄneu 12033 Gebührensatz: 30,38 EUR

Vasopressin (Adiuretin, ADH) Plasma, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4061

GOÄneu 12034 Gebührensatz: 22,35 EUR

Wachstumshormon (Somatotropin, GH, STH) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4043

III. Speziallabor > 9.2 Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC)

GOÄneu 12051 Gebührensatz: 32,94 EUR

Adrenalin und/oder Noradrenalin und/oder Dopamin, HPLC Plasma, Urin, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Extraktion); Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4072

GOÄneu 12052 Gebührensatz: 27,52 EUR

Homovanillinsäure (HVA) und/oder Vanillinmandelsäure (VMA) Urin, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (Vorreinigung); Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4077

GOÄneu 12053 Gebührensatz: 25,50 EUR

5-Hydroxyindolessigsäure (5-HIES) und/oder Serotonin und/oder 5-Hydroxytryptophan Plasma, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (Plättchen-reiches Plasma), Urin; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12054 Gebührensatz: 28,70 EUR

Metanephrin und/oder Normetanephrin, HPLC Plasma, Urin, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. saure Hydrolyse); Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4074

III. Speziallabor > 9.3 Gaschromatographie (GC)**GOÄneu 12066 Gebührensatz: 63,32 EUR**

Pregnan diol Abklärung Risiko-Schwangerschaft; Urin; Gaschromatographie (GC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12067 Gebührensatz: 63,32 EUR

Pregnantriol Abklärung AGS; Urin; Gaschromatographie (GC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12068 Gebührensatz: 63,32 EUR

Steroidprofil, je Chromatogramm Abklärung gestörte Geschlechtsentwicklung; Serum oder Plasma, Urin; Gaschromatographie (GC); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4076

III. Speziallabor > 9.4 Methoden, sonstige**GOÄneu 12075 Gebührensatz: 72,03 EUR**

Hormonspektrum I, je Untersuchung (Spektrum) Serum oder Plasma, Urin; einzelne Messgröße oder Profil; (Hochdruck-)Flüssigkeitschromatographie-Massenspektrometrie (z.B. [HP]LC-MS, [HP]LC-MS/MS, HPLC-MS-TOF); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Hormon(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Neben dem Nachweis von Hormonen nach Nummer 12075 sind die gleichen Hormone als jeweilige Leistung der Abschnitte M III.09.01, M III.09.02 oder M III.09.03 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12075 ist neben der Leistung nach Nummer 12076 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12076 Gebührensatz: 63,32 EUR

Hormonspektrum II, je Untersuchung (Spektrum) Serum oder Plasma, Urin; einzelne Messgröße oder Profil; Gaschromatographie-Massenspektrometrie (GC-MS); Auswertung: z.B. apparativqualitativ, apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Hormon(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Neben dem Nachweis von Hormonen nach Nummer 12076 sind die gleichen Hormone als jeweilige Leistung der Abschnitte M III.09.01, M III.09.02 oder M III.09.03 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12076 ist neben der Leistung nach Nummer 12075 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12077 Gebührensatz: 82,96 EUR

Steroidhormonrezeptor Gewebe, einschließlich Probenaufbereitung (Zellüberstand), ggf. einschließlich Dichtegradientenultrazentrifugation; chemischer Rezeptornachweis (z.B. radioaktiv markierter Tracer, Enzym-markierter Rezeptorantikörper); Auswertung: apparativ-quantitativ. Der Hormonrezeptor ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 10. Kohlenhydrate, Lipide

GOÄneu 12085 Gebührensatz: 11,59 EUR

Apolipoprotein A1 (Apo-AI) Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12086 Gebührensatz: 9,50 EUR

Apolipoprotein A2 (Apo-AII) Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12087 Gebührensatz: 11,71 EUR

Apolipoprotein B (Apo-B) Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3725

GOÄneu 12088 Gebührensatz: 9,50 EUR

Apolipoprotein E (Apo-E) Abklärung Typ-III-Hyperlipoproteinämie; Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3725

GOÄneu 12089 Gebührensatz: 9,17 EUR

D-Xylose Serum oder Plasma, Urin; z.B. Photometrie (z.B. Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3724

GOÄneu 12090 Gebührensatz: 48,98 EUR

Fettsäuren-Differenzierung, je Untersuchung (Spektrum) Serum oder Plasma, Erythrozyten, Stuhl; Gaschromatographie-Massenspektrometrie (GC-MS); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativquantitativ. Die untersuchten Fettsäuren sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12090 ist neben der Leistung nach Nummer 12715 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12091 Gebührensatz: 16,89 EUR

Fruktose Plasma oder Serum, Vollblut, Urin, Ejakulat; z.B. Photometrie (z.B. Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3723

GOÄneu 12092 Gebührensatz: 16,89 EUR

Galaktose Abklärung bzw. Verlauf Galaktosämie; Plasma oder Serum, Urin; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12093 Gebührensatz: 14,77 EUR

Glykierte Proteine (Fructosamin) Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3721, 3722

GOÄneu 12094 Gebührensatz: 8,21 EUR

Lipidelektrophorese, qualitativ Serum; Elektrophorese (z.B. Agarosegel, Zelluloseazetatfolie), Färbung (z.B. Sudan-Schwarz); Auswertung: visuell-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 12094 ist neben der Leistung nach Nummer 12095 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3728

GOÄneu 12095 Gebührensatz: 14,83 EUR

Lipidelektrophorese, quantitativ Serum; Agarosegel-Elektrophorese, Detektion (z.B. Polyanionenpräzipitation, enzymatische Farbreaktion); Auswertung: quantitativ (Densitometrie). Die Leistung nach Nummer 12095 ist neben der Leistung nach Nummer 12094 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3729

GOÄneu 12096 Gebührensatz: 12,68 EUR

Lipoprotein(a) Serum oder Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3730

GOÄneu 12097 Gebührensatz: 25,83 EUR

Lipoproteine-Fraktionierung, insgesamt Serum; Dichtegradienten-Ultrazentrifugation sequenziell; Fraktionierung präparativ. Die Leistung nach Nummer 12097 ist nur berechnungsfähig bei bereits gesicherter Fettstoffwechselstörung.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3727

GOÄneu 12098 Gebührensatz: 30,83 EUR

Malondialdehyd (MDA) Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 11. Körperzellen, Zell-Bestandteile, Zellfunktionen

GOÄneu 12111 Gebührensatz: 3,84 EUR

Blutausstrich (Differenzialblutbild) Vollblut (antikoaguliert); panoptische Färbung (z.B. Pappenheim), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: z.B. Leukozytenverteilung quantitativ, Erythrozytenmorphologie deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3502

GOÄneu 12112 Gebührensatz: 13,24 EUR

Blutausstrich oder Knochenmarkausstrich, Eisenfärbung oder Vitalfärbung, je Probenmaterial und Färbung Vollblut (antikoaguliert), Knochenmarkaspirat; Färbung (z.B. Berliner-Blau-Reaktion, Brillantkresylblau), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: z.B. deskriptiv, Retikulozytenzählung.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3682

GOÄneu 12113 Gebührensatz: 16,68 EUR

Blutausstrich oder Knochenmarkausstrich, Spezialfärbungen, je Färbung Vollblut (antikoaguliert), Knochenmarkaspirat; Spezialfärbung zytochemisch (z.B. unspezifische Esterase, Peroxidase), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: semiquantitativ-deskriptiv. Die Färbung(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3683

GOÄneu 12114 Gebührensatz: 27,12 EUR

Eosin-5-Maleimid-Bindungstest (EMA-Test) Abklärung hereditäre Sphärozytose; Vollblut (antikoaguliert); Zugabe von Eosin-5-Maleimid; Durchflusstyometrie; Auswertung: mittlere Fluoreszenz- Intensität (MFI).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12115 Gebührensatz: 35,97 EUR

Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest und Stimulator Granulozytensuspension oder Vollblut; Stimulatoren (z.B. bakterielles Peptid), Inkubation; z.B. Spontanbeweglichkeit/Chemotaxis (z.B. Boyden- Kammer, Agar-Migrationstest), Phagozytose-Test (z.B. FITC-markierte Bakterien), Phagozytose-Abtötungstest (z.B. radioaktiv markierte Bakterien), Sauerstoffradikalbildung (z.B. Cytochrom c-Assay), Basophilen-Degranulationstest (Allergen-induzierte Freisetzungstests [z.B. Histamin, Leukotrien]), Basophilen-Aktivierungstest (Zelloberflächenmarker); Auswertung: methodenspezifisch-semiquantitativ (z.B. Mikroskopie, Radioaktivitätsmessung [Beta-Counter], ELISA, Durchflusstyometrie). Der/Die Stimulator(en) und Funktionstest(s) sind in der Rechnung anzugeben. Die der Leistung nach Nummer 12115 ggf. vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3693

GOÄneu 12116 Gebührensatz: 15,12 EUR

Hämoglobin, fetales (HbF), Blutausschrieb Mütterliches Blut; Äthanol-fixierter Blutausschrieb, Säureelution, Hämatoxylin-Erythrosin-Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: quantitativ (%- Anteil HbF-haltiger Erythrozyten).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3689

GOÄneu 12117 Gebührensatz: 9,11 EUR

Hämoglobin, freies Plasma; Spektralphotometrie (z.B. bei drei Wellenlängen); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3690

GOÄneu 12118 Gebührensatz: 19,74 EUR

Hämoglobin-Differenzierung (-Varianten) Vollblut-Hämolysat; z.B. Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC), Kapillarelektrophorese; Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativquantitativ. Die Leistung nach Nummer 12118 ist neben der Leistung nach Nummer 12119 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12119 Gebührensatz: 31,88 EUR

Hämoglobin-Elektrophorese Vollblut-Hämolysat; z.B. Mikrozonenelektrophorese (alkalisches Milieu) und/oder Agarosegel-Elektrophorese (saures Milieu), Färbung; Auswertung: z.B. visuell-deskriptiv, apparativ-quantitativ (Densitometer). Die Leistung nach Nummer 12119 ist neben der Leistung nach Nummer 12118 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12120 Gebührensatz: 70,76 EUR

Interferon-Gamma-Release-Assay (IGRA), insgesamt Vollblut oder Lymphozytensuspension; Stimulatoren (z.B. Antigene, Antigengemische, Inkubation, Interferon-Gamma-Bestimmung (Signal- [Tracer-]verstärkter Immunoassay); Auswertung: z.B. apparativ-quantitativ, visuelle Spot-Quantifizierung (Mikrotiterplatte). Das/Die Antigen(e)/Antigengemisch(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Mitzuführende Kontrollen und ggf. erforderliche Standards sind Bestandteil der Leistung nach Nummer 12120. Bei Lymphozytensuspension-basiertem IGRA ist die der Leistung nach Nummer 12120 vorausgehende Zellisolierung einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12121 Gebührensatz: 47,93 EUR

Knochenmarkausstrich Knochenmarkaspirat; panoptische Färbung (z.B. Pappenheim), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: zytologische Differenzierung deskriptivsemiquantitativ (%-Anteile).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3681

GOÄneu 12122 Gebührensatz: 90,32 EUR

Lymphozytentransformationstest/Lymphozytenproliferationstest, je Stimulator Lymphozytensuspension; Kultivierung, Stimulatoren (z.B. Mitogene [z.B. Phytohämagglutinin, Concanavalin, Pokeweed-Mitogen, IL-2], Antigene [z.B. Candida, Tetanus, diverse Virusantigene], Allergen), ggf. Marker-Zugabe (z.B. radioaktiv markiertes Thymidin, [Fluoreszenz-]Farbstoff); Auswertung: methodenspezifisch (Lymphozytentransformation: z.B. Hellfeldmikroskopie; Lymphozytenproliferation: z.B. Radioaktivitätsmessung, Fluoreszenzmessung). Der/Die Stimulatoren ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12122 ist pro Patientenprobe bis zu neunmal berechnungsfähig. Die der Leistung nach Nummer 12122 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3694

GOÄneu 12123 Gebührensatz: 14,63 EUR

Methämoglobin und/oder Carboxyhämoglobin und/oder Sauerstoffsättigung Vollblut (antikoaguliert); Spektralphotometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ, ggf. simultan.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3692

GOÄneu 12124 Gebührensatz: 31,23 EUR

Nitroblautetrazolium-(NBT-)Test (Granulozytenfunktionstest) Granulozytensuspension; Candida albicans (Phagozytose-Indikator), NBT-Farbstoff (Sauerstoffradikal-Indikator), Inkubation; Auswertung: Hellfeldmikroskopie (Phagozytose plus Sauerstoffradikalbildung). Die der Leistung nach Nummer 12124 ggf. vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12125 Gebührensatz: 27,12 EUR

Phänotypisierung von Zellen, Zellbestandteilen oder Zellrezeptoren, Durchflusszytometrie, bis zu drei Antiseren Zellsuspension (z.B. Blutzellen, Knochenmarkzellen); erstes, zweites bzw. drittes primäres Antiserum (einfach oder mehrfach markiert), Inkubation, Durchflusszytometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die Antiserum/Antiseren ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12125 ist bis zu dreimal berechnungsfähig. Die der Leistung nach Nummer 12125 ggf. vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3696

GOÄneu 12126 Gebührensatz: 13,43 EUR

Phänotypisierung von Zellen, Zellbestandteilen oder Zellrezeptoren, Durchflusszytometrie, je weiteres Antiserum Zellsuspension (z.B. Blutzellen, Knochenmarkzellen); erstes, zweites bzw. drittes primäres Antiserum (einfach oder mehrfach markiert), Inkubation, Durchflusszytometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die Antiserum/Antiseren ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12126 ist nur in engem zeitlichen Zusammenhang mit der Leistung nach Nummer 12125 berechnungsfähig (sog. Folgeansatz/Folgeansätze).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3697

GOÄneu 12127 Gebührensatz: 66,75 EUR

T-Zell-Funktionstest, insgesamt Lymphozytensuspension, Kultivierung; z.B. T-Zell-Reaktion nach Immunisierung (Proliferationstest), Aktivität zytotoxischer T-Zellen (Chromfreisetzungsreaktion), CD4-T-Zell-Aktivitätstest (z.B. Proliferation, Zytokinproduktion); Auswertung: methodenspezifisch-semiquantitativ (z.B. Radioaktivitätsmessung, Zytokinmessung). Der jeweils durchgeführte Funktionstest ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12127 ist bis zu dreimal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12127 ist neben der Leistung nach Nummer 12120 nicht berechnungsfähig., soweit es sich um die gleiche Fragestellung (z.B. Tb-Diagnostik) handelt. Die der Leistung nach Nummer 12127 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12128 Gebührensatz: 49,73 EUR

Zellzyklusstörungen, je Erkrankung (Caretaker-Gene-Disease) z.B. Abklärung Fanconi-Anämie, Louis-Bar-Syndrom, Nijmegen-Breakage-Syndrom, Werner Syndrom; mononukleäre Zellsuspension; Kultivierung, chromosomenschädigender Faktor (z.B. Röntgenstrahlen, UV-Licht, Mitomycin); Durchflusszytometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12128 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12129 Gebührensatz: 66,75 EUR

Zytokinnachweis oder Antikörperrnachweis nach Zellstimulation, Durchflusszytometrie Lymphozytensuspension; Kultivierung, Stimulatoren; Durchflusszytometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (intrazellulärer Nachweis). Das/Die Zytokin(e) bzw. der/die Antikörper sowie Stimulator(en) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12129 ist bis zu sechsmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12129 ist neben der Leistung nach Nummer 12120 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um die gleiche Fragestellung (z.B. Tb-Diagnostik) handelt. Die der Leistung nach Nummer 12129 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12130 Gebührensatz: 79,44 EUR

Zytokinnachweis oder Antikörperrnachweis nach Zellstimulation, Immunoassay, insgesamt Lymphozytensuspension; Kultivierung, Stimulatoren; Zellkulturüberstand, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay); Auswertung: apparativquantitativ (Nachweis im Zellüberstand). Das/Die Zytokin(e) bzw. der/die Antikörper sowie Stimulator(en) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12130 ist bis zu sechsmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12130 ist neben der Leistung nach Nummer 12120 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um die gleiche Fragestellung (z.B. Tb-Diagnostik) handelt. Die der Leistung nach Nummer 12130 vorausgehende Zellisolierung ist einmal pro Patientenprobe gesondert nach Nummer 11795 berechnungsfähig. Allgemeine Bestimmungen Fragestellung sind ausschließlich diese Leistungen berechnungsfähig. Die Berechnung weiterer molekulargenetischer Leistungen des Abschnitts M III.12 ist hierfür ausgeschlossen. Leistungen berechnungsfähig. Die Berechnung weiterer molekulargenetischer Leistungen des Abschnitts M III.12 ist hierfür ausgeschlossen. davon, ob das jeweilige Sequenzierungsverfahren "doppelsträngig" oder "einzelsträngig" ausgelegt ist. Bei den Sequenzierungsleistungen nach den Nummern Leistungsbeschreibung geht hervor, wie viele Sequenzierungen je Honorargruppe maximal abgerechnet werden können. Die Honorargruppen sehen ein stufenweises Vorgehen vor, beginnend mit der Honorargruppe 1, ggf. gefolgt von den Honorargruppen 2, 3 und 4. Pro Gen sind demnach bis zu 60 Sequenzierungen zulässig. Die Anzahl der zu untersuchenden Gene ergibt sich aus der jeweiligen humangenetischen Fragestellung. Probenaufbereitungsschritte (z.B. DNA-Isolierung und -Amplifikation) sowie die systemspezifische Detektion bzw. Auswertungen der Sequenzierungen bzw. Mikroarrays sind mit der jeweiligen Leistung abgegolten. (z.B. Abklärung Chorea Huntington) pro Patient. Genexpressionsanalysen zur Therapiekontrolle bei einer spezifischen medikamentösen Therapie sind ggf. wiederholt pro Patient berechnungsfähig. Mendelian-Inheritance-in-Man-(OMIM-)Katalog untersucht wurden bzw. um welche sonstige wissenschaftlich anerkannte medizinisch-genetische Fragestellung es sich handelt. Hinsichtlich des diagnostischen Vorgehens sind dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechende Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere) bindend. Leistungen des Abschnitts M III.12.01, für die Untersuchungsmaterial von lebenden oder verstorbenen Verwandten herangezogen wird, sind über den Patienten berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 12.1.1 Probenaufbereitung**GOÄneu 12151 Gebührensatz: 22,69 EUR**

DNA- und/oder RNA-Isolierung, menschliches Genom/Transkriptom Menschliches Probenmaterial (z.B. EDTA-Vollblut, Tupferabstrich Wangenschleimhaut, Fruchtwasser, Gewebe); z.B. manuelle Isolierungssysteme (ggf. einschließlich mechanische Gewebepaufbereitung [z.B. Dismembrator], Wasch-, Zentrifugations- und Elutionsschritte), teil- oder vollautomatisierte Isolierungssysteme.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12152 Gebührensatz: 26,28 EUR

Dot-Blot/Slot-Blot Isolierte Nukleinsäureprobe; Filtrierung auf definierte Membranfläche (Immobilisation).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12153 Gebührensatz: 69,28 EUR

Elektrophorese/Transfer ([Southern-]Blotting) von Nukleinsäurefragmenten, menschliches Genom z.B. amplifizierte, ggf. verdaute Nukleinsäurefragmente; elektrophoretische Trennung (z.B. Gelelektrophorese), Nukleinsäuretransfer (z.B. Elektroblotting), Immobilisierung auf festen Träger (z.B. Nitrozellulose).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4786

GOÄneu 12154 Gebührensatz: 23,10 EUR

RNA-Transkription, menschliches Transkriptom, eigenständiger Ansatz Isolierte RNA; Reverse Transkriptase (Transkriptionsprodukt: cDNA).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12155 Gebührensatz: 7,47 EUR

Verdau (Spaltung) von Nukleinsäuren, menschliches Genom/Transkriptom, je Enzym Isolierte, ggf. amplifizierte Nukleinsäureprobe; Verdau (Restriktionsenzyme).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3921

III. Speziallabor > 12.1.2 Amplifikation, Detektion**GOÄneu 12166 Gebührensatz: 36,62 EUR**

Elektrophorese/Detektion von Nukleinsäurefragmenten, menschliches Genom, je Probe z.B. amplifizierte, ggf. verdaute Nukleinsäureprobe; elektrophoretische Trennung (z.B. Gelelektrophorese, ggf. einschließlich Größenstandard [DNA- Leiter]), Färbung (z.B. Fluoreszenzfarbstoff); Auswertung: z.B. Banden-basierter visueller Mustervergleich, Imager. Die Leistung nach Nummer 12166 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12168 oder 12172 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4786

GOÄneu 12167 Gebührensatz: 38,53 EUR

Fragmentlängenanalyse, kapillarelektrophoretisch, je Elektropherogramm Suche nach Sequenzvarianten (z.B. Triplet-Repeats); markierte(s) (z.B. Fluoreszenzfarbstoff) PCR-Produkte, markierte(r) Standard(s); Kapillarelektrophorese mit Polyacrylamidmatrix, Elektropherogramm (z.B. Laser angeregte Fluoreszenzemission); Auswertung: apparativ (systemspezifische Software). Die Leistung nach Nummer 12167 ist pro Behandlungsfall bis zu zehnmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12167 ist neben den Leistungen des Abschnitts M III.12.01.3 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12168 Gebührensatz: 21,47 EUR

Hybridisierung/Detektion von Nukleinsäurefragmenten, menschliches Genom, je Sonde z.B. amplifizierte, ggf. verdaute Nukleinsäureprobe (z.B. immobilisiert [Southern-Blot], Dot-Blot); markierte (z.B. chromogenes Substrat, Farbstoff) Sonde, Hybridisierung; Auswertung: z.B. Banden-basierter visueller Mustervergleich, Imager, Densitometer, Luminometer. Die Leistung nach Nummer 12168 ist pro aufbereitete Nukleinsäureprobe bis zu zehnmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12168 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12166 oder 12172 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3924, 4785

GOÄneu 12169 Gebührensatz: 33,62 EUR

Polymerasekettenreaktion (PCR), menschliches Genom, Einzelansatz (ein Primerpaar) Isolierte Nukleinsäure; Zielsequenz-Amplifikation (konventionelle PCR). Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach Nummer 12169. Die Leistung nach Nummer 12169 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12170, 12171 oder 12172 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3922

GOÄneu 12170 Gebührensatz: 40,81 EUR

Polymerasekettenreaktion, geschachtelt (nested PCR), menschliches Genom, je Ansatz Isolierte Nukleinsäure; erstes Primerpaar, erste PCR, zweites Primerpaar (Zielsequenz innerhalb des Amplifikats aus erster PCR), zweite PCR (der ersten PCR nachfolgend). Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach Nummer 12170. Die Leistung nach Nummer 12170 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12169, 12171 oder 12172 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3923

GOÄneu 12171 Gebührensatz: 37,59 EUR

Real-Time-Polymerasekettenreaktion (homogene PCR), menschliches Genom, Einzelansatz (ein Primerpaar) Isolierte Nukleinsäure; Zielsequenz-Amplifikation (spezifische Primer, Sonden, Reporter-Fluoreszenz); Auswertung: apparativ-qualitativ, apparativquantitativ (systemspezifische Software). Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach Nummer 12171. Die Leistung nach Nummer 12171 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12166, 12168, 12169, 12170 oder 12172 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12172 Gebührensatz: 45,07 EUR

Spezielle Nukleinsäure-Amplifikationsverfahren, je Verfahren und Zielsequenz Isolierte Nukleinsäure; z.B. Ein-Schritt-Reverse-Transkriptase-PCR (One-Step-RT-PCR), methylierungsspezifische PCR (MT-PCR), Long-Range-PCR, Gap-PCR, Multiplex-Ligation-dependent-Probe-Amplification (MLPA); z.B. homogene PCR-Hybridisierungs-Analysensysteme (z.B. PCR-ELISA, HyBeacon-Technologie); ggf. einschließlich abschließende apparative Detektion; Auswertung: systemspezifische Software. Das durchgeführte Amplifikationsverfahren ist in der Rechnung anzugeben. Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach Nummer 12172. Die Leistung nach Nummer 12172 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12169, 12170 oder 12171 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12172 ist neben der Leistung nach Nummer 12154 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um eine One-Step-RT-PCR handelt. Soweit es sich bei der Leistung nach Nummer 12172 um ein Mehrfachamplifikationsverfahren in einem Ansatz handelt (z.B. MLPA), ist für zusätzliche Primer- oder Sondenpaare die Leistung nach 12173 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12173 Gebührensatz: 14,56 EUR

Zuschlag zu der Leistung nach Nummer 12169, 12171 oder 12172 für Multiplex-Polymerasekettenreaktion (Multiplex-PCR), je zusätzliches Primerpaar und/oder Sondenpaar Isolierte Nukleinsäure; Mehrfachamplifikation in einem Ansatz. Der Zuschlag nach Nummer 12173 ist bis zu zwanzigmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 12.1.3 DNA-Mikroarray, Sequenzierung**GOÄneu 12191 Gebührensatz: 1.077,77 EUR**

DNA-Mikroarray, insgesamt Genomweite Analyse (z.B. Einzelnukleotid-Polymorphismen [hoch verdichtete SNP-Analyse], Genexpressionsanalysen [Pharmakogenetik], Mikrodeletionen, Mikroduplikationen [diagnostische Auflösung: ≤ 200 kb]); Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Tumor), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung (z.B. Restriktionsenzym), DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); Mikroarray (immobilisierte Sonden), Hybridisierung; Detektion: apparativ (z.B. Laserscanner); Auswertung: systemspezifische Software. Für die molekulare Karyotypisierung mittels CGH-Array sind nur die Leistungen nach den Nummern 13111 oder 13112 berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nummer 12191 sind weitere Leistungen des Abschnitts M III.12.01.03 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12192 Gebührensatz: 3.511,88 EUR

Gesamt-Exom- und/oder Klinisches-Exom-Sequenzierung mittels paralleler Hoch-Durchsatz-Technologie, insgesamt je Patient Nachweis bekannter, vererbbarer, krankheitsrelevanter bzw. krankheitsauslösender Mutationen oder Suche nach unbekannten Mutationen; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); systemspezifische parallele Hoch-Durchsatz-Sequenzierung (sog. Next-Generation-Sequencing [NGS]) einschließlich Detektion (z.B. Laserscanner) und Auswertung (systemspezifische Software). Die Leistung nach Nummer 12192 ist nicht berechnungsfähig, wenn mit der Sequenzierung nach den Nummern 12196, 12197, 12198, 12199 oder Kapitels M die jeweilige medizinisch-genetische Fragestellung gleichermaßen definitiv, aber kostengünstiger beantwortet werden kann. Die Leistung nach Nummer 12192 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12191, 12193, 12194 oder 12200 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nummer 12192 sind bis zu 24 Sequenzierungen nach den Nummern 12196, 12197 oder 12198 berechnungsfähig, soweit diese nach dem Stand der Wissenschaft unabdingbar sind, um die diagnostische Fragestellung erschöpfend zu beantworten.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12193 Gebührensatz: 3.055,16 EUR

Multi-Gen-Panel-Sequenzierung mittels paralleler Hoch-Durchsatz-Technologie, 5 bis 49 kb kodierende Sequenz, insgesamt je Patient Nachweis bekannter, vererbbarer, krankheitsrelevanter bzw. krankheitsauslösender Mutationen oder Suche nach unbekannten Mutationen; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung aus Körperflüssigkeiten: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); systemspezifische parallele Hoch- Durchsatz-Sequenzierung (sog. Next-Generation-Sequencing [NGS]) einschließlich Detektion (z.B. Laserscanner) und Auswertung (systemspezifische Software). Die Leistung nach Nummer 12193 ist nicht berechnungsfähig, wenn mit der Sequenzierung nach den Nummern 12196, 12197, 12198, 12199 oder Kapitels M die jeweilige medizinisch-genetische Fragestellung gleichermaßen definitiv, aber kostengünstiger beantwortet werden kann. Die sequenzierte Gengröße (in kb) ist in der Rechnung anzugeben. Neben der Leistung nach Nummer 12193 sind bis zu 24 Sequenzierungen nach den Nummern 12196, 12197 oder 12198 berechnungsfähig, soweit diese nach dem allgemein anerkannten Stand von Wissenschaft und Technik unabdingbar sind, um die diagnostische Fragestellung erschöpfend zu beantworten. Die Leistung nach Nummer 12193 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12191, 12192, 12194 oder 12200 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12194 Gebührensatz: 3.322,75 EUR

Multi-Gen-Panel-Sequenzierung mittels paralleler Hoch-Durchsatz-Technologie, mindestens 50 kb kodierende Sequenz, insgesamt je Patient Nachweis bekannter, vererbbarer, krankheitsrelevanter bzw. krankheitsauslösender Mutationen oder Suche nach unbekannten Mutationen; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung aus Körperflüssigkeiten: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); systemspezifische parallele Hoch- Durchsatz-Sequenzierung (sog. Next-Generation-Sequencing [NGS]) einschließlich Detektion (z.B. Laserscanner) und Auswertung (systemspezifische Software). Die Leistung nach Nummer 12194 ist nicht berechnungsfähig, wenn mit der Sequenzierung nach den Nummern 12196, 12197, 12198, 12199 oder Kapitels M die jeweilige medizinisch-genetische Fragestellung gleichermaßen definitiv, aber kostengünstiger beantwortet werden kann. Die sequenzierte Gengröße (in kb) ist in der Rechnung anzugeben. Neben der Leistung nach Nummer 12194 sind bis zu 24 Sequenzierungen nach den Nummern 12196, 12197 oder 12198 berechnungsfähig, soweit diese nach dem allgemein anerkannten Stand von Wissenschaft und Technik unabdingbar sind, um die diagnostische Fragestellung erschöpfend zu beantworten. Die Leistung nach Nummer 12194 ist neben Leistungen nach den Nummern 12191, 12192, 12193 oder 12200 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12195 Gebührensatz: 1.443,31 EUR

Sequenzierung mittels paralleler Hoch-Durchsatz-Technologie, Leistung bei Verwandten 1. Grades Suche nach unbekannten Mutationen; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); systemspezifische parallele Ultrahoch-Durchsatz-Sequenzierung (sog. Next-Generation-Sequencing [NGS]) einschließlich Detektion (z.B. Laserscanner) und Auswertung (systemspezifische Software). Der Verwandtschaftsgrad ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12195 ist berechnungsfähig, soweit es sich bezogen auf den Patienten nach den Nummern 12192, 12193 oder 12194 um Verwandte 1. Grades handelt. Die Leistung nach Nummer 12195 ist pro Patient bis zu zweimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12196 Gebührensatz: 44,43 EUR

Sequenzierung, Honorargruppe 1, je Gen Nachweis einer bekannten Mutation oder Suche nach einer unbekannten Mutation oder Bestimmung des Methylierungsstatus; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); automatisierte (Hoch-Durchsatz-)Sequenzierung (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung) einschließlich Elektrophorese (z.B. Kapillar-Elektrophorese), Detektion (z.B. CCD-Sensor [Scanner]) und Auswertung (systemspezifische Software). Das/Die untersuchte(n) Gen(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben, Die Leistung nach Nummer 12196 ist bis zu zehnmal je Gen berechnungsfähig (z.B. Sequenzierung von bis zu zehn verschiedenen Codons). Neben der Leistung nach Nummer 12196 ist die Leistung nach Nummer 12200 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3926

GOÄneu 12197 Gebührensatz: 38,08 EUR

Sequenzierung, Honorargruppe 2, je Gen Nachweis einer bekannten Mutation oder Suche nach einer unbekannten Mutation oder Bestimmung des Methylierungsstatus; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); automatisierte (Hoch-Durchsatz-)Sequenzierung (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung) einschließlich Elektrophorese (z.B. Kapillar-Elektrophorese), Detektion (z.B. CCD-Sensor [Scanner]) und Auswertung (systemspezifische Software). Die Leistung nach Nummer 12197 ist ausschließlich als Ergänzung zur Leistung nach Nummer 12196 berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3926

GOÄneu 12198 Gebührensatz: 31,73 EUR

Sequenzierung, Honorargruppe 3, je Gen Nachweis einer bekannten Mutation oder Suche nach einer unbekannten Mutation oder Bestimmung des Methylierungsstatus; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); automatisierte (Hoch-Durchsatz-)Sequenzierung (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung) einschließlich Elektrophorese (z.B. Kapillar-Elektrophorese), Detektion (z.B. CCD-Sensor [Scanner]) und Auswertung (systemspezifische Software). Die Leistung nach Nummer 12198 ist ausschließlich als Ergänzung zur Leistung nach Nummer 12197 berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3926

GOÄneu 12199 Gebührensatz: 25,39 EUR

Sequenzierung, Honorargruppe 4, je Gen Nachweis einer bekannten Mutation oder Suche nach einer unbekannten Mutation oder Bestimmung des Methylierungsstatus; Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); automatisierte (Hoch-Durchsatz-)Sequenzierung (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung) einschließlich Elektrophorese (z.B. Kapillar-Elektrophorese), Detektion (z.B. CCD-Sensor [Scanner]) und Auswertung (systemspezifische Software). Die Leistung nach Nummer 12199 ist ausschließlich als Ergänzung zur Leistung nach Nummer 12198 berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3926

GOÄneu 12200 Gebührensatz: 89,41 EUR

Einzelgenanalyse mittels Sequenzierung, je Zielsequenz Nachweis oder Ausschluss einer oder mehrerer in der Familie nachgewiesenen Mutation(en); Probe: Körperflüssigkeiten (z.B. Blut), Gewebe (z.B. Haut), einschließlich Probenaufbereitung: z.B. DNA- und/oder RNA-Isolierung, ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); automatisierte (Hoch-Durchsatz-)Sequenzierung (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung) einschließlich Elektrophorese (z.B. Kapillar-Elektrophorese), Detektion (z.B. CCD-Sensor [Scanner]) und Auswertung (system-spezifische Software). Die untersuchte(n) Mutation(en) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12200 ist bis zu fünfmal berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nummer 12200 sind die Leistungen nach den Nummern 12191, 12192, 12193, 12194 oder 12196 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3926

III. Speziallabor > 12.1.4 Gentechnik-basierte zertifizierte Testkits**GOÄneu 12221 Gebührensatz: 70,55 EUR**

Alpha-1-Antitrypsin Genotypisierung (PiZ, PiS); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12222 Gebührensatz: 69,93 EUR

Apolipoprotein E (Apo E) Mutationsnachweis (Codon 112, 158); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3725

GOÄneu 12223 Gebührensatz: 146,40 EUR

Dehydropyrimidin-Dehydrogenasemangel (DPYD) Mutationsnachweis (Exon-14-Skipping-Mutation); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12224 Gebührensatz: 47,59 EUR

Faktor V-Mutation (Leiden) Mutationsnachweis (R506Q); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12225 Gebührensatz: 69,93 EUR

HFE-Gen Mutationsnachweis (C282Y, H63D); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12226 Gebührensatz: 78,43 EUR

Laktoseintoleranz Mutationsnachweis (LCT-13910C>T, -22018G>A); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12227 Gebührensatz: 79,94 EUR

Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktasemangel (MTHFR) Mutationsnachweis (MTHFR-C677T, -A1298C); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12228 Gebührensatz: 69,93 EUR

Morbus Meulengracht Mutationsnachweis (UGT1A1-Promoter-3279T>G); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12229 Gebührensatz: 65,07 EUR

Plasminogen-Aktivator-Inhibitor-1-Protein (PAI-1) Mutationsnachweis (4G/5G-675, -A844G); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12230 Gebührensatz: 47,59 EUR

Prothrombin-Mutation (Faktor II) Mutationsnachweis (G20210A); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich DNA-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 12.2 Blutgruppen-, HLA-System**GOÄneu 12241 Gebührensatz: 115,00 EUR**

Blutgruppen, Genotypisierung, je Genort Zelloberflächenantigene (z.B. erythrozytäre [z.B. AB0], granulozytäre [z.B. HNA-1], thrombozytäre [z.B. HPA-1]); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), fetales Probenmaterial, Gewebe, einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Oligonukleotide [SSO], sequenzspezifische Primer [SSP], DNA-Sequenzierung); Auswertung: testspezifisch. Das/Die untersuchte(n) Blutgruppensystem(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12241 ist neben den Leistungen des Abschnitts M III.05 (Blutgruppen, HLA-System) berechnungsfähig, soweit dieses Vorgehen zur definitiven Blutgruppenbestimmung dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entspricht.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12242 Gebührensatz: 78,53 EUR

HLA-Allel, Einzelnachweis, hoch auflösend (Allelebene) z.B. krankheitsassoziierte(s) HLA-Allel(e); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Gewebe, einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Oligonukleotide [SSO], sequenzspezifische Primer [SSP], Sequenzierungs-basierte Typisierung [SBT]); Auswertung: testspezifisch; Berichtswesen: WHO-Nomenclature-Committee. Das/Die HLA-Allel(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben (Zwei-Feld-Auflösung [z.B. HLA-A*24:02, HLA-DRB1*04:01]). Die Leistung nach Nummer soweit es sich um das gleiche HLA-Allel handelt. Neben der Leistung nach Nummer 12242 sind die serologisch-immunologischen Bestimmungen krankheitsassoziierter HLA-Antigene nach den Nummern 11781 und 11782 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12243 Gebührensatz: 65,44 EUR

HLA-Allel, Einzelnachweis, niedrig auflösend (Allelgruppenebene) z.B. krankheitsassoziierte(s) HLA-Allel(e); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Gewebe, einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Oligonukleotide [SSO], sequenzspezifische Primer [SSP], Sequenzierungs-basierte Typisierung [SBT]); Auswertung: testspezifisch; Berichtswesen: WHO-Nomenclature-Committee. Das/Die HLA-Allel(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben (Ein-Feld-Auflösung [z.B. HLA-A*24, DRB1*04]). Die Leistung nach Nummer 12243 ist bis zu viermal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12243 ist neben der Leistung nach Nummer 12242 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche HLA-Allel handelt. Neben der Leistung nach Nummer 12243 sind die immunologisch-serologischen Bestimmungen krankheitsassoziierter HLA-Antigene nach den Nummern 11781 oder 11782 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12244 Gebührensatz: 89,22 EUR

HLA-Allel-Expressionsvariante, Screening, je Genort Genortspezifischer Ausschluss HLA-Klasse-I/II-Allel-Expressionsvariante(n) (z.B. Null-Allel[e]); Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Gewebe; einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Primer [PCR-SSP], Sequenzierungs-basierte Typisierung [SBT]); Auswertung: testspezifisch; Berichtswesen: WHO-Nomenclature-Committee. Der/Die Genort(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12244 ist nur berechnungsfähig, soweit das potenzielle Stammzellspender-Empfänger-Paar genotypisch nicht identisch ist.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12245 Gebührensatz: 183,00 EUR

HLA-Klasse-I-Allele, Typisierung, hoch auflösend (Allelebene), je Genort Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Gewebe, einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Oligonukleotide [SSO], sequenzspezifische Primer [SSP], Sequenzierungs-basierte Typisierung [SBT]; Auswertung: testspezifisch; Berichtswesen: WHO-Nomenclature-Committee. Der/Die Genort(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben (z.B. HLA-A). Die Leistung nach Nummer 12245 ist nur berechnungsfähig, wenn mindestens alle auf Allelebene (Zwei-Feld-Auflösung) relevanten Ambiguitäten aus den polymorphen Positionen von Exon 2 und 3 gelöst werden. Die Leistung nach Nummer 12245 ist neben der Leistung nach Nummer 12246 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12246 Gebührensatz: 140,30 EUR

HLA-Klasse-I-Allele, Typisierung, niedrig auflösend (Allelgruppenebene), je Genort Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Gewebe, einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Oligonukleotide [SSO], sequenzspezifische Primer [SSP], Sequenzierungs-basierte Typisierung [SBT]; Auswertung: testspezifisch; Berichtswesen: WHO-Nomenclature-Committee. Der/Die Genort(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben (z.B. HLA-A). Die Leistung nach Nummer 12246 ist neben der Leistung nach Nummer 12245 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12247 Gebührensatz: 127,22 EUR

HLA-Klasse-II-Allele, Typisierung, hoch auflösend (Allelebene), je Genort Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Gewebe, einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Oligonukleotide [SSO], sequenzspezifische Primer [SSP], Sequenzierungs-basierte Typisierung [SBT]; Auswertung: testspezifisch; Berichtswesen: WHO-Nomenclature-Committee. Der/Die Genort(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben (z.B. HLA-DRB1). Die Leistung nach Nummer 12247 ist nur berechnungsfähig, wenn mindestens alle auf Allelebene (Zwei-Feld-Auflösung) relevanten Ambiguitäten aus den polymorphen Positionen von Exon 2 gelöst werden. Die Leistung nach Nummer 12247 ist neben der Leistung nach Nummer 12248 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12248 Gebührensatz: 118,65 EUR

HLA-Klasse-II-Allele, Typisierung, niedrig auflösend (Allelgruppenebene), je Genort Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Gewebe, einschließlich DNA-Isolierung, -Anreicherung; Amplifikation/Detektion (z.B. sequenzspezifische Oligonukleotide [SSO], sequenzspezifische Primer [SSP], Sequenzierungs-basierte Typisierung [SBT]; Auswertung: testspezifisch; Berichtswesen: WHO-Nomenclature-Committee. Der/Die Genort(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben (z.B. HLA-DRB1). Die Leistung nach Nummer 12248 ist neben der Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 12.3.1 Probenaufbereitung**GOÄneu 12266 Gebührensatz: 22,69 EUR**

DNA- und/oder RNA-Isolierung, Krankheitserreger-Genom/Transkriptom (Potenziell) infiziertes Probenmaterial (z.B. Vollblut [antikoaguliert, möglichst EDTA], Serum, Plasma, Sputum, Liquor, Stuhl, Urin, Abstriche, Gewebe); z.B. manuelle Isolierungssysteme (ggf. einschließlich mechanische Gewebeaufbereitung [z.B. Dismembrator], Wasch-, Zentrifugations- und Elutionsschritte), teil- oder vollautomatisierte Isolierungssysteme.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12267 Gebührensatz: 23,09 EUR

RNA-Transkription, Krankheitserreger-Genom/Transkriptom, eigenständiger Ansatz Isolierte RNA; reverse Transkriptase, Primer (Transkriptionsprodukt: cDNA). Der/Die untersuchte(n) Krankheitserreger ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 12.3.2 Amplifikation**GOÄneu 12280 Gebührensatz: 122,89 EUR**

Multiplex-Polymerasekettenreaktion (Multiplex-PCR), insgesamt pro Erregerspektrum I Isolierte Nukleinsäureprobe: z.B. homogene Mehrkanal-Real-Time-PCR, konventionelle PCR, bis zu 15 Genus- und/oder Spezies-spezifische Detektionen (z.B. spezifische Primersysteme, multiplexe SONDensysteme); Auswertung: apparativ-qualitativ und/oder -quantitativ, ggf. einschließlich Schmelzkurvenanalysen. Die untersuchten Krankheitserreger und/oder Krankheitserreger-Subtypen sowie die klinische Fragestellung (z.B. Meningitis) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12280 ist nur einmal berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial handelt. Neben der Leistung nach Nummer 12280 sind weitere molekulargenetische Leistungen des Abschnitts M III.12.03.2 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12281 Gebührensatz: 169,70 EUR

Multiplex-Polymerasekettenreaktion (Multiplex-PCR), insgesamt pro Erregerspektrum II Isolierte Nukleinsäureprobe: z.B. homogene Mehrkanal-Real-Time-PCR, konventionelle PCR, mindestens 16 Genus- und/oder Spezies-spezifische Detektionen (z.B. spezifische Primersysteme, multiplexe SONDENSYSTEME); Auswertung: apparativ-qualitativ und/oder -quantitativ, ggf. einschließlich Schmelzkurvenanalysen. Die untersuchten Krankheitserreger und/oder Krankheitserreger-Subtypen sowie die klinische Fragestellung (z.B. Pneumonie) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12281 ist nur einmal berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial handelt. Neben der Leistung nach Nummer 12281 sind weitere molekulargenetische Leistungen des Abschnitts M III.12.03.2 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12282 Gebührensatz: 33,62 EUR

Polymerasekettenreaktion (PCR), als Einzelansatz (ein Primerpaar), je Krankheitserreger-Genom Isolierte Nukleinsäure; Zielsequenz-Amplifikationsverfahren (konventionelle PCR), mit/ohne reverse Transkription. Der untersuchte Krankheitserreger ist in der Rechnung anzugeben. Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12283 Gebührensatz: 40,81 EUR

Polymerasekettenreaktion, geschachtelt (nested PCR), je Krankheitserreger-Genom Isolierte Nukleinsäure; erstes Primerpaar, erste PCR, zweites Primerpaar (Zielsequenz innerhalb des Amplifikats aus erster PCR), zweite PCR (der ersten PCR nachfolgend), mit oder ohne reverse Transkription. Der untersuchte Krankheitserreger ist in der Rechnung anzugeben. Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4784

GOÄneu 12284 Gebührensatz: 37,59 EUR

Real-Time-Polymerasekettenreaktion (homogene PCR), je Krankheitserreger-Genom Isolierte Nukleinsäure; ggf. reverse Transkription, Zielsequenz-Amplifikation und Detektion (spezifische Primer, Sonden, Reporter-Fluoreszenz); Auswertung: apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ (systemspezifische Software). Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach Nummer 12284. Der untersuchte Krankheitserreger ist in der Rechnung anzugeben. Neben der Leistung nach Nummer 12284 sind weitere molekulargenetische Leistungen des Abschnitts M III.12.03.02 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt. Die Leistung nach Nummer 12284 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12305, 12312, 12313 oder 12314 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12285 Gebührensatz: 45,07 EUR

Spezielle Nukleinsäure-Amplifikationsverfahren, je Verfahren und Krankheitserreger-Genom Isolierte Nukleinsäure; z.B. Ein-Schritt-Reverse-Transkriptase-PCR (One-Step-RT-PCR), Transcriptional-Mediated-Amplification [TMA], Nucleic-Acid- Sequence-Based-Amplification [NASBA], Strand-Displacement-Assay [SDA]; z.B. Sonden-Amplifikationsverfahren (z.B. Ligase-Kettenreaktion [LCR]); z.B. homogene PCR-Hybridisierungs-Testsysteme (z.B. PCR-ELISA, HyBeacon-Technologie), komplexe Signalamplifikation (z.B. branched DNA- Verfahren); ggf. einschließlich abschließende apparative Detektion; Auswertung: systemspezifische Software. Das durchgeführte Amplifikationsverfahren und der untersuchte Krankheitserreger sind in der Rechnung anzugeben. Ggf. mitzuführende Kontrollen/Standards sind Bestandteil der Leistung nach Nummer 12285. Neben der Leistung nach Nummer 12285 sind weitere molekulargenetische Leistungen des Abschnitts M III.12.03.2 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 12.3.3 Elektrophorese, Hybridisierung, Sequenzierung

GOÄneu 12305 Gebührensatz: 36,62 EUR

Elektrophorese/Detektion von Nukleinsäurefragmenten, Krankheitserreger-Genom, je Probe z.B. amplifizierte, ggf. verdaute Nukleinsäureprobe; elektrophoretische Trennung (z.B. [Pulsfeld-]Gelelektrophorese, ggf. einschließlich Größenbestimmung [DNA-Leiter]); Detektion: Färbung (z.B. Fluoreszenzfarbstoff); Auswertung: z.B. Banden-basierter visueller Mustervergleich, Imager. Der untersuchte Krankheitserreger ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12305 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12284, 12312, 12313 oder 12314 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12306 Gebührensatz: 128,65 EUR

Genomuntersuchung, reverse Hybridisierung, je Ansatz Bestimmung des Genotyps und/oder Identifizierung von Mutanten und/oder Resistenztestung; z.B. hoch gereinigtes, markiertes (z.B. Biotin) PCR- Produkt (Amplifikat); immobilisierte Sonden (Membranstreifen), Hybridisierung; Detektion: z.B. chromogenes Substrat; Auswertung: z.B. Bandenbasierter visueller Mustervergleich, Imager. Die Leistung nach Nummer 12306 ist neben der Leistung nach Nummer 12313 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12307 Gebührensatz: 128,65 EUR

Hepatitis-C-Virus-Genomuntersuchung, reverse Hybridisierung, je Ansatz Bestimmung des Genotyps und/oder Identifizierung von Mutanten und/oder Resistenztestung; z.B. hoch gereinigtes, markiertes (z.B. Biotin) PCR- Produkt (Amplifikat); immobilisierte Sonden (Membranstreifen), Hybridisierung; Detektion: z.B. chromogenes Substrat; Auswertung: z.B. Bandenbasierter visueller Mustervergleich, Imager. Die Leistung nach Nummer 12307 ist neben der Leistung nach Nummer 12313 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 12308 Gebührensatz: 304,69 EUR

Hoch-Durchsatz-Sequenzierung, je Krankheitserreger-Genom Genomweite Suche nach Virulenzfaktoren und/oder Resistenzgenen einschließlich ggf. RNA-Transkription, DNA-Fragmentierung, DNA-Anreicherung (z.B. [Multiplex-]PCR, Sonden-Hybridisierung); systemspezifische Hochdurchsatz-Sequenzierung; Detektion: apparativ (z.B. Laserscanner); Auswertung: systemspezifische Software. Der/Die untersuchte(n) Krankheitserreger und/oder Krankheitserreger-Subtypen ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12309 Gebührensatz: 80,05 EUR

Humane Papillomviren-Genomuntersuchung, reverse Hybridisierung, je Ansatz Bestimmung des Genotyps und/oder Identifizierung von Mutanten und/oder Resistenztestung; z.B. hoch gereinigtes, markiertes (z.B. Biotin) PCR- Produkt (Amplifikat); immobilisierte Sonden (Membranstreifen), Hybridisierung; Detektion: z.B. chromogenes Substrat, Auswertung: z.B. Bandenbasierter visueller Mustervergleich, Imager. Die Leistung nach Nummer 12309 ist neben der Leistung nach Nummer 12313 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12310 Gebührensatz: 106,29 EUR

Humanes Immundefizienz-Virus oder Hepatitis-B-Virus oder Hepatitis-C-Virus, Sequenzierung Resistenz-assoziierte Mutationen, je Therapie-relevante Genregion Suche nach Resistenz-assoziierten Mutationen, einschließlich Probenaufbereitung; Sequenzierung, automatisiert (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung); Detektion: apparativ (z.B. Kapillar-Elektrophorese: CCD-Kamera; Auswertung: systemspezifische Software. Der untersuchte Krankheitserreger ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12310 ist neben den Leistungen nach den Nummern

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 12311 Gebührensatz: 317,20 EUR

Humanes-Immundefizienz-Virus-Genomuntersuchung, reverse Hybridisierung, je Ansatz Bestimmung des Genotyps und/oder Identifizierung von Mutanten und/oder Resistenztestung; z.B. hoch gereinigtes, markiertes (z.B. Biotin) PCR- Produkt (Amplifikat); immobilisierte Sonden (Membranstreifen), Hybridisierung; Detektion: z.B. chromogenes Substrat; Auswertung: z.B. Bandenbasierter visueller Mustervergleich, Imager. Die Leistung nach Nummer 12311 ist neben der Leistung nach Nummer 12313 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12312 Gebührensatz: 39,04 EUR

Hybridisierung, reverse, je Ansatz z.B. amplifizierte Nukleinsäure; mindestens drei immobilisierte Erreger-spezifische Sonden, Hybridisierung (z.B. Line-Probe-Assay, DNA-Strip- Technologie); Detektion: z.B. chromogenes Substrat; Auswertung: z.B. Banden-basierter visueller Mustervergleich, Imager, Densitometer, Luminometer. Das untersuchte Probenmaterial und der/die untersuchte(n) Krankheitserreger sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12312 ist neben der Leistung nach den Nummern 12284, 12305 oder 12313 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12313 Gebührensatz: 21,47 EUR

Hybridisierung/Detektion (Identifizierung) von Nukleinsäurefragmenten, je Erreger-spezifische Sonde z.B. hoch gereinigtes, immobilisiertes PCR-Produkt (Amplifikat); markierte (z.B. chromogenes Substrat, Farbstoff) Sonde, Hybridisierung; Auswertung: z.B. Banden-basierter visueller Mustervergleich, Imager, Densitometer, Luminometer. Der/Die untersuchte(n) Krankheitserreger ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12313 ist pro aufbereitete Nukleinsäureprobe bis zu fünfmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12313 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12284, 12305, 12306, 12307, 12309, 12311, 12312 oder 12315 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12314 Gebührensatz: 21,33 EUR

Hybridisierung/DNA-Sondentest, je Erreger-spezifische Sonde Isolierte Nukleinsäure (z.B. lysierte Bakterienkultur); markierte (z.B. Acridinester) Erreger-spezifische DNA-Sonde, z.B. Flüssigphasen-Hybridisierung (z.B. Hybridization-Protection-Assay [HPA]; Auswertung: apparativ-qualitativ (Luminometer). Das untersuchte Probenmaterial und der/die untersuchte(n) Krankheitserreger sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12314 ist pro aufbereitete Nukleinsäureprobe bis zu fünfmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12314 ist neben der Leistung nach Nummer 12284, 12305 oder 12313 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12315 Gebührensatz: 128,65 EUR

Mycobacterium-Genomuntersuchung, reverse Hybridisierung, je Ansatz Bestimmung des Genotyps und/oder Identifizierung von Mutanten und/oder Resistenztestung; z.B. hoch gereinigtes, markiertes (z.B. Biotin) PCR-Produkt (Amplifikat); immobilisierte Sonden (Membranstreifen), Hybridisierung; Detektion: z.B. chromogenes Substrat; Auswertung: z.B. Bandenbasierter visueller Mustervergleich, Imager. Die Leistung nach Nummer 12315 ist neben der Leistung nach Nummer 12313 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12316 Gebührensatz: 27,30 EUR

RNA-DNA-Hybridisierung, qualitativ, je Erreger Isolierte Nukleinsäure; Erreger-spezifische RNA-Sonde, Signal-Amplifikation (z.B. Hybrid-Capture-Verfahren); Auswertung: qualitativ (z.B. Luminometer). Das untersuchte Probenmaterial und der/die untersuchte(n) Krankheitserreger sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12316 ist pro aufbereitete Nukleinsäureprobe bis zu fünfmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12316 ist neben der Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12317 Gebührensatz: 33,21 EUR

RNA-DNA-Hybridisierung, quantitativ, je Erreger Isolierte Nukleinsäure; Erreger-spezifische RNA-Sonde, Signal-Amplifikation (z.B. Hybrid-Capture-Verfahren); Auswertung: quantitativ (z.B. Luminometer). Das untersuchte Probenmaterial und der/die untersuchte(n) Krankheitserreger sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12317 ist pro aufbereitete Nukleinsäureprobe bis zu fünfmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12317 ist neben der Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12318 Gebührensatz: 50,78 EUR

Sequenzierung, Erregeridentifikation, je Erreger Suche nach Erreger-spezifischer Sequenz, Sequenzierung, automatisiert (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung); Detektion: apparativ (z.B. Kapillar-Elektrophorese: CCD-Kamera); Auswertung: Systemspezifische Software. Das untersuchte Probenmaterial und der/die untersuchte(n) Krankheitserreger sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12318 ist pro aufbereitete Nukleinsäureprobe bis zu fünfmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12318 ist neben der Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4787

GOÄneu 12319 Gebührensatz: 65,02 EUR

Sequenzierung, Resistenz-assoziierte Mutationen, je therapierelevante Genregion Suche nach Resistenz-assoziierten Mutationen, Sequenzierung, automatisiert (z.B. Kettenabbruchverfahren, Pyrosequenzierung); Detektion: apparativ (z.B. Kapillar-Elektrophorese: CCD-Kamera); Auswertung: Systemspezifische Software. Der/Die untersuchte(n) Krankheitserreger ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12319 ist pro aufbereitete Nukleinsäureprobe bis zu fünfmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12319 ist neben der Leistung nach Nummer 12310 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial und den gleichen Erreger handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12320 Gebührensatz: 230,00 EUR

Hochdurchsatz-Sequenzierung, Resistenz-assoziierte Mutationen, Therapiemonitoring (z.B. HIV, HCV, CMV), Coverage >100x, je therapierelevante Genregion Indikationsbeschränkung: HIV: Therapiebeginn/-umstellung, Therapieversagen; HCV, CMV: Therapieversagen.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12321 Gebührensatz: 600,00 EUR

Hochdurchsatz-Sequenzierung, Metagenomik (DNA/cfDNA oder RNA), je 20 Mio. Reads/ONT-Äquivalent

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12322 Gebührensatz: 230,00 EUR

Hochdurchsatz-Sequenzierung, Auswertung pathogenspezifischer Reads mittels bioinformatischer Pipelines

Indikationsbeschränkung: einmal je Resistenzuntersuchung [z.B. HIV, HCV, CMV] oder je Untersuchungsmaterial bei metagenomischer Untersuchung).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 12.3.4 Gentechnik-basierte zertifizierte Testkits**GOÄneu 12340 Gebührensatz: 41,77 EUR**

Chlamydia trachomatis Erregernachweis; z.B. Abstrich (z.B. Harnröhre, Zervix), Urin, einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4265

GOÄneu 12341 Gebührensatz: 49,75 EUR

Cytomegalovirus (CMV), qualitativ Erregernachweis; z.B. Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Liquor, Urin, Muttermilch, Fruchtwasser, einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12342 Gebührensatz: 57,55 EUR

Cytomegalovirus (CMV), quantitativ Erregernachweis; z.B. Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), Liquor, Urin, Muttermilch, Fruchtwasser, einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12343 Gebührensatz: 41,51 EUR

Enterovirus Erregernachweis, Genus-spezifisch; z.B. Abstrich (z.B. Rachen, Anus), Stuhl, Liquor, einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12344 Gebührensatz: 37,69 EUR

Neisseria gonorrhoeae Erregernachweis; z.B. Abstrich (z.B. Urethra, Zervix, Anus), einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4524

GOÄneu 12345 Gebührensatz: 40,70 EUR

Streptococcus agalactiae Erregernachweis; z.B. Genitalabstrich (z.B. GBS-Screening), einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12346 Gebührensatz: 103,49 EUR

Hepatitis-B-Virus, quantitativ Erregernachweis; z.B. Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 12347 Gebührensatz: 61,41 EUR

Hepatitis-C-Virus, qualitativ Erregernachweis (z.B. Ausschlussdiagnostik); z.B. Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 12348 Gebührensatz: 126,84 EUR

Hepatitis-C-Virus, quantitativ Erregernachweis (z.B. Therapiesteuerung); z.B. Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382

GOÄneu 12349 Gebührensatz: 123,93 EUR

Humanes Immundefizienz-Virus Typ-1, quantitativ Erregernachweis; z.B. Vollblut (antikoaguliert, möglichst EDTA), einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12350 Gebührensatz: 45,30 EUR

Multiresistenter Staphylococcus aureus (MRSA) Erregernachweis; z.B. Wundabstrich, einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4592

GOÄneu 12351 Gebührensatz: 74,91 EUR

Mycobacterium tuberculosis Erregernachweis; z.B. Sputum, Bronchialsekret, bronchoalveoläre Lavageflüssigkeit, einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12352 Gebührensatz: 64,54 EUR

Coronavirus Erregernachweis, Spezies-spezifisch (z.B. SARS-CoV-2[-Virus]): z.B. Rachenabstrich, Bronchialsekret, einschließlich Nukleinsäure-Isolierung; Amplifikation, Detektion und Auswertung: testspezifisch. Die untersuchte(n) Spezies und das untersuchte Probenmaterial sind in der Rechnung anzugeben. Allgemeine Bestimmungen dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.1.1 Nativmaterial (NM; originäres Probenmaterial)

GOÄneu 12371 Gebührensatz: 8,38 EUR

Acridinorange-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: z.B. semiquantitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12371 ist neben den Leistungen nach den Nummern

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12372 Gebührensatz: 16,12 EUR

Auramin-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: z.B. semiquantitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12372 ist neben den Leistungen nach den Nummern

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12373 Gebührensatz: 22,81 EUR

Bacterium, IFT, je Antigen Nativmaterial (z.B. Bronchialsekret); Taxon-spezifisches Antiserum (z.B. Legionella pneumophila-spezifisch), Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren ist/sind in der Rechnung anzugeben. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12373 ist pro Nativmaterial bis zu fünfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12374 Gebührensatz: 10,88 EUR

Streptococcus agalactiae (B-Streptokokken), Antigen-AT Antigennachweis; Nativmaterial; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12375 Gebührensatz: 12,92 EUR

Campylobacter, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Stuhl); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-semiquantitativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12376 Gebührensatz: 29,04 EUR

Clostridium difficile, Antigen-Immunoassay Glutamat-Dehydrogenase-(GDH-)Nachweis; Stuhl (ungeformt, flüssig-breiig); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativtestspezifisch (relative Einheiten). Die Leistung nach Nummer 12376 ist neben der Leistung nach Nummer 11040 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4590

GOÄneu 12377 Gebührensatz: 15,22 EUR

Cryptococcus-neoformans-Antigen-ST Serum, Liquor; Antigennachweis; immunologisches Schnelltestformat (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: visuell-qualitativ. Die Leistung nach Nummer 12377 ist neben der Leistung nach Nummer 12543 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12378 Gebührensatz: 3,11 EUR

Fuchsin-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12378 ist neben den Leistungen nach den Nummern

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12379 Gebührensatz: 4,22 EUR

Gram-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12379 ist neben den Leistungen nach den Nummern

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12380 Gebührensatz: 14,52 EUR

Haemophilus influenzae Kapseltyp b, Antigen-AT Antigennachweis; Nativmaterial; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4501

GOÄneu 12381 Gebührensatz: 34,74 EUR

Helicobacter pylori, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Stuhl); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-semiquantitativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12381 ist neben der Leistung nach Nummer 11824 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12382 Gebührensatz: 12,25 EUR

Kinyoun-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: z.B. semiquantitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12383 Gebührensatz: 16,46 EUR

Legionella, Antigen-IA Antigennachweis, z.B. Serogruppe 1; Nativmaterial (z.B. Urin); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-semiquantitativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12383 ist neben der Leistung nach Nummer 11044 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12384 Gebührensatz: 2,32 EUR

Methylenblau-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12384 ist neben der Leistung nach Nummer 11035 oder

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12385 Gebührensatz: 4,08 EUR

Nativpräparat Nativmaterial auf Objektträger; Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12385 ist neben den Leistungen nach den Nummern

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12386 Gebührensatz: 16,12 EUR

Neisser-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4554

GOÄneu 12387 Gebührensatz: 14,52 EUR

Neisseria meningitidis, je Serogruppe, Antigen-AT Antigennachweis (z.B. Serogruppe A, B, C, Y/W 135); Nativmaterial; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4502

GOÄneu 12388 Gebührensatz: 14,52 EUR

Streptococcus pneumoniae, Antigen-AT Antigennachweis; Nativmaterial; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12388 ist neben der Leistung nach Nummer 11046 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4503

GOÄneu 12389 Gebührensatz: 12,25 EUR

Ziehl-Neelsen-Färbung, NM Nativmaterial; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: z.B. semiquantitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4512

III. Speziallabor > 13.1.2 Anzucht**GOÄneu 12401 Gebührensatz: 4,56 EUR**

Bacterium-Anzucht I, aerob, je Nährmedium (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Universalnährmedium (z.B. Blut-Agar, Columbia-[Blut-]Agar, Hirn-Herz-Glukose-Bouillon) und/oder universelles Differenzialnährmedium (z.B. Endo-Agar, MacConkey-Agar), Bebrütung; Auswertung: visuell („Plattensite“). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12401 ist pro Probenmaterial bis zu viermal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12402 Gebührensatz: 5,80 EUR

Bacterium-Anzucht II, aerob, je Nährmedium (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Spezialnährmedium (z.B. zum selektiven Nachweis von Legionella spp.), Bebrütung; Auswertung: visuell („Plattensite“). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12402 ist pro Probenmaterial bis zu viermal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12403 Gebührensatz: 4,84 EUR

Bacterium-Anzucht III, aerob, je Nährmedium (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Optimalnährmedium (z.B. supplementierter Schokoladen-Agar [Kochblutagar]) und/oder selektives Differenzialnährmedium (z.B. Columbia-Blut-CNA-Agar, CIN-Agar, XLD-Agar, Kligler-Eisen-Agar, Chrom-Agarmedium) und/oder resistenzspezifisches Screening-Nährmedium (z.B. MRSA-Screening-Agar), Bebrütung; Auswertung: visuell („Plattensite“). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12403 ist pro Probenmaterial bis zu viermal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12404 Gebührensatz: 6,42 EUR

Bacterium-Anzucht, anaerob oder mikroaerophil, je Nährmedium (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Anaerobier-Nährmedium (z.B. Schaedler-Agar mit Schafblut, Schaedler-KV-Agar, Thioglycolatbouillon), Bebrütung; Auswertung: visuell („Plattenvisite“). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12404 ist pro Probenmaterial bis zu viermal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12405 Gebührensatz: 6,42 EUR

Bacterium-Anzucht, Blutkultursystem manuell, je Flasche (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Flüssignährmedium in Flaschen (z.B. aerob, anaerob); Auswertung: visuell-manuell. Die Leistung nach Nummer 12405 ist pro Blutentnahmezeitpunkt bis zu sechsmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12406 Gebührensatz: 37,14 EUR

Chlamydia-Anzucht, je Ansatz (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Zellkultur (z.B. BGM-Zellen), Bebrütung (z.B. über 48–72 Std. bei ~37°C und 5% CO₂), Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ (chlamydiale Einschlüsse). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12407 Gebührensatz: 40,94 EUR

Mycobacterium-Anzucht, je Probenmaterial und Nährmedium (Potenziell) infiziertes Probenmaterial, ggf. einschließlich Probenaufbereitung; Festmedien (z.B. Löwenstein-Jensen-Medium), Flüssigmedien (z.B. Kirchner-Medium), Bebrütung (ggf. mindestens sechs Wochen); Auswertung: visuell („Plattenvisite“). Das/Die untersuchte(n) Probenmaterial(ien) und die Nährmedien sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12407 ist je Probenmaterial bis zu dreimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.1.3 Reinkultur, Identifizierung**GOÄneu 12416 Gebührensatz: 11,12 EUR**

Bacterium-Identifizierung I, je aerobe Reinkultur Reinkultur; Identifizierungssystem (z.B. Streifenformat, Mikrotiterplattenformat): bis zu 19 Reaktionskammern (sog. Bunte Reihe), Bebrütung; Auswertung: z.B. visuell-qualitativ-codierend, apparativ-codierend; Datenbank-gestützte taxonomische Einordnung. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12416 ist neben der Leistung nach

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12417 Gebührensatz: 8,05 EUR

Bacterium-Identifizierung I, je Reinkultur Reinkultur; Kombinations-Nährmedium (z.B. Kligler-Agar, Triple-Sugar-Iron-Agar), Bebrütung; Auswertung: visuell-qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12418 Gebührensatz: 4,90 EUR

Bacterium-Identifizierung I, je Reinkultur und Test Reinkultur; spezielles kulturelles und/oder biochemisches Einzelverfahren (z.B. Harnstoffspaltung, DNase-Test, Nitratreduktion, Esculinspaltung, Koagulase-Test, CAMP-Test, kultureller Satellitismus bzw. Ammenphänomen, O-F-Test), Bebrütung; Auswertung: visuell-qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Der/Die Test(s) je Reinkultur ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12418 ist pro Reinkultur bis zu fünfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12419 Gebührensatz: 15,48 EUR

Bacterium-Identifizierung II, je aerobe Reinkultur Reinkultur; Identifizierungssystem (z.B. Streifenformat, Mikrotiterplattenformat): mindestens 20 Reaktionskammern (sog. Bunte Reihe), Bebrütung; Auswertung: z.B. visuell-qualitativ-codierend, apparativ-codierend; Datenbank-gestützte taxonomische Einordnung. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12419 ist neben der Leistung nach

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12420 Gebührensatz: 22,70 EUR

Bacterium-Identifizierung II, je Reinkultur Isoliertes Ganzzell-(Bakterien-)Hydrolysat; Chromatographie (z.B. DC); Auswertung: visuell-qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12421 Gebührensatz: 4,57 EUR

Bacterium-Identifizierung II, je Reinkultur und Test Reinkultur; orientierendes kulturelles und/oder biochemisches Einzelverfahren (z.B. Katalase-Reaktion, Oxidase-Reaktion, Gallelöslichkeit, Clumpingfaktor, Optochin-Test), Bebrütung; Auswertung: visuell-qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Der/Die Test(s) je Reinkultur ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12421 ist pro Reinkultur bis zu fünfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12422 Gebührensatz: 46,13 EUR

Bacterium-Identifizierung III, je Reinkultur Reinkultur; Gaschromatographie-Massenspektrometrie (z.B. GC-MS, MALDI-TOF-MS); Auswertung: apparativ-systemspezifisch, Abgleich mit Referenzdatenbank. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer 12422 neben den Leistungen nach den Nummern 12416, 12417, 12418, 12419, 12421, 12423, 12424, 12425 oder 12426 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12423 Gebührensatz: 15,27 EUR

Bacterium-Identifizierung, je anaerobe/mikroaerophile Reinkultur Reinkultur; Identifizierungssystem (z.B. Streifenformat, Mikrotiterplattenformat): mindestens 18 Reaktionskammern (sog. Bunte Reihe), Bebrütung; Auswertung: z.B. visuell-qualitativ-codierend, apparativ-codierend; Datenbank-gestützte taxonomische Einordnung. Das/Die untersuchte(n) Bakterium/Bakterien ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12424 Gebührensatz: 12,92 EUR

Bacterium-Identifizierung, je Reinkultur und Antigen Reinkultur; Taxon-spezifisches Antiserum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria (z.B. enteropathogene Escherichia-coli-Stamm) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Der/Die Signal- (Tracer)verstärkte(n) Immunoassay(s) je Reinkultur ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12424 ist pro Reinkultur bis zu fünfmal berechnungsfähig. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer 12424 neben den Leistungen nach den Nummern 12416, 12417, 12418, 12419, 12421, 12422, 12423, 12425 oder 12426 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12425 Gebührensatz: 18,42 EUR

Bakterium-Identifizierung, je Reinkultur und Antiserum Reinkultur; Taxon-spezifisches Antiserum, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Bakterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Das/Die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12425 ist pro Reinkultur bis zu fünfmal berechnungsfähig. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer 12425 neben den Leistungen nach den Nummern 12416, 12417, 12418, 12419, 12421, 12422, 12423, 12424 oder 12426 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12426 Gebührensatz: 16,26 EUR

Bakterium-Nachweis und/oder -Identifizierung, je Ansatz (Potenziell) infiziertes Probenmaterial oder Reinkultur; Durchflusszytometrie; Auswertung: apparativ-systemspezifisch (Auswertesoftware). Das/Die untersuchte(n) Bakterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12426 ist pro Probenmaterial und/oder Reinkultur bis zu fünfmal berechnungsfähig. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer 12426 neben den Leistungen nach den Nummern 12416, 12417, 12418, 12419, 12421, 12422, 12423, 12424 oder 12425 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12427 Gebührensatz: 7,37 EUR

Beta-hämolysierende Streptokokken, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12427 ist pro Reinkultur bis zu zehnmal berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4572

GOÄneu 12428 Gebührensatz: 13,52 EUR

Campylobacter spp., Antigen-AT, je Reinkultur Antigen-Nachweis; Reinkultur, ggf. einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Erhitzen, Extraktion); Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12429 Gebührensatz: 6,79 EUR

Darmpathogene Escherichia coli, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12429 ist pro Reinkultur bis zu zehnmal berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4573

GOÄneu 12430 Gebührensatz: 4,50 EUR

Gram-Färbung, je Reinkultur Reinkultur-Ausstrich; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Bakterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12431 Gebührensatz: 10,83 EUR

Haemophilus influenzae, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12431 ist pro Reinkultur bis zu sechsmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12432 Gebührensatz: 9,68 EUR

Legionella, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12432 ist pro Reinkultur bis zu dreimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12433 Gebührensatz: 9,28 EUR

Listeria, Antigen-AT, je Reinkultur Antigen-Nachweis; Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12434 Gebührensatz: 26,08 EUR

Mycobacterium-tuberculosis-Antigen-ST Reinkultur; immunologisches Schnelltestformat (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: visuell-qualitativ. Wird bei der gleichen Reinkultur neben der Leistung nach 12434 die Leistung nach Nummer 12435 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12435 Gebührensatz: 42,09 EUR

Mycobacterium-tuberculosis-Komplex, Identifizierung insgesamt Reinkultur; biochemische Reaktionen (z.B. Niacin-(Nikotinsäure-)Nachweis, Nitratreduktase); Auswertung: visuell-qualitativ. Wird bei der gleichen Reinkultur neben der Leistung nach Nummer 12435 die Leistung nach Nummer 12434 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12436 Gebührensatz: 10,97 EUR

Neisseria meningitidis, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12436 ist pro Reinkultur bis zu zehnmal berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4502

GOÄneu 12437 Gebührensatz: 8,61 EUR

Salmonella, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12437 ist pro Reinkultur bis zu fünfzehnmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12438 Gebührensatz: 11,91 EUR

Shigella, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12438 ist pro Reinkultur bis zu sechsmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12439 Gebührensatz: 6,08 EUR

Vibrio cholerae, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12439 ist pro Reinkultur bis zu dreimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12440 Gebührensatz: 9,19 EUR

Yersinia, Antigen-AT, je Antiserum Antigen-Differenzierung (Serotypisierung); Reinkultur; Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuellqualitativ. Die Leistung nach Nummer 12440 ist pro Reinkultur bis zu fünfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12441 Gebührensatz: 12,25 EUR

Ziehl-Neelsen-Färbung, je Reinkultur Reinkultur-Ausstrich; Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4512, 4555

III. Speziallabor > 13.1.4 Bakterientoxine**GOÄneu 12456 Gebührensatz: 24,30 EUR**

Bacterium-Toxin, je Untersuchung (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Taxon-spezifisches Antitoxin, z.B. Immunchromatographie, Immunpräzipitation (z.B. Elek-Test); Auswertung: visuell-qualitativ. Das Bacterium(toxin) ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12456 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12457, 12458, 12459, 12460 oder 12461 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12457 Gebührensatz: 26,86 EUR

Bacterium-Toxin, Maus-Bioassay, je Probe und Toxin Patientenprobe (z.B. Serum, Erbrochenes), Nahrungsmittelreste; Inokulation (z.B. s.c., i.p.); Versuchstierobservierung, einschließlich Kontrollgruppe. Kosten für Versuchstiere sind nicht gesondert berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12457 ist neben der Leistung nach Nummer 12456 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4601

GOÄneu 12458 Gebührensatz: 29,04 EUR

Clostridium difficile, Toxin-Immunoassay Toxinnachweis (z.B. Toxin A und/oder B); Stuhl (ungeformt, flüssig-breiig); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativtestspezifisch (relative Einheiten). Die Leistung nach Nummer 12458 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11040 oder 12456 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4590

GOÄneu 12459 Gebührensatz: 19,08 EUR

Darmpathogene Escherichia coli, Toxin-Immunoassay, je Toxin Toxinnachweis (z.B. Shigatoxin, Enterotoxin); Kultur (Stuhl); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Die Leistung nach Nummer 12459 ist neben der Leistung nach Nummer 12456 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4562, 4591

GOÄneu 12460 Gebührensatz: 33,41 EUR

Staphylococcus aureus, Toxin-Immunoassay, je Toxin Toxin-(Superantigen-)Nachweis (z.B. SE-Superantigen, SEI-Superantigen, Toxic-Shock-Syndrome-Toxin-1-Superantigen); z.B. Kulturüberstand, Lebensmittel, Erbrochenes, Stuhl; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Die Leistung nach Nummer 12460 ist neben der Leistung nach Nummer 12456 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4592

GOÄneu 12461 Gebührensatz: 33,98 EUR

Vibrio cholerae, Toxin-Immunoassay Toxinnachweis (Choleratoxin); Kultur (Stuhl); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Die Leistung nach Nummer 12461 ist neben der Leistung nach Nummer 12456 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.1.5 Keimzahl, Hemmstofftest**GOÄneu 12471 Gebührensatz: 4,34 EUR**

Hemmstofftest z.B. Urin, Liquor, Blutkultur; beimpfter (z.B. mit *Bacillus subtilis*) Schwärmagar, Bebrütung; Auswertung: visuell (Hemmhof ja/nein).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12472 Gebührensatz: 3,29 EUR

Keimzahl, Eintauchobjektträger, je Urin Urin; handelsüblicher Nährbo(ö)den-beschichteter Eintauchobjektträger, Bebrütung; Auswertung: visuell-semiquantitativ (z.B. Bakterienzahl/ml, Abgleich mit Referenzabbildung). Die Leistung nach Nummer 12472 ist auch dann nur einmal berechnungsfähig, wenn der Eintauch-Nährbodenträger mit unterschiedlichen Nährböden beschichtet ist. Die Leistung nach Nummer 12472 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12473 oder 12474 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12473 Gebührensatz: 5,05 EUR

Keimzahl, Oberflächenkulturverfahren z.B. Bronchiallavage, Urin; Oberflächenkultur, Bebrütung; Auswertung: visuell-semiquantitativ (Anzahl Kolonien, Umrechnung in KBE/ml). Die Leistung nach Nummer 12473 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12472 oder 12474 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12474 Gebührensatz: 7,08 EUR

Keimzahl, Plattengussverfahren z.B. Bronchiallavage, Urin; Plattenguss, Bebrütung; Auswertung: visuell-semiquantitativ (Anzahl Kolonien, Umrechnung in KBE/ml). Die Leistung nach Nummer 12474 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12472 oder 12473 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

**III. Speziallabor > 13.1.6 Empfindlichkeitstestung
(In-vitro-Wirkintensität von Antibiotika)****GOÄneu 12481 Gebührensatz: 1,07 EUR**

Agardiffusionsverfahren, je Keim und Testsubstanz (Antibiotikum-haltige Blättchen) Bacterium-Reinkultur (standardisiertes Inokulum); frische Oberflächenkultur, Bebrütung; Auswertung: visuell (Hemmhof-Durchmesser); Befundung gemäß jeweils gültiger Regelwerke (z.B. EUCAST-NAK, CLSI). Wird die Leistung nach Nummer 12481 pro pathogenen Keim mehr als sechzehnmal berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria und das Regelwerk sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12481 ist neben der Leistung nach Nummer 12482 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12482 Gebührensatz: 1,85 EUR

Break-Point-Methode, je Keim und Testsubstanz (Antibiotikum) Bacterium-Reinkultur (standardisiertes Inokulum); "verkürztes" Dilutionsverfahren (z.B. zwei antibiotikumspezifische Grenzkonzentrationen), Bebrütung; Auswertung: visuell (Wachstum [z.B. Trübung ja/nein, Kolonien ja/nein]); Befundung gemäß jeweils gültiger Regelwerke (z.B. EUCAST- NAK, CLSI). Die Leistung nach Nummer 12482 ist pro pathogenen Keim bis zu sechzehnmal berechnungsfähig. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria und das Regelwerk sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12482 ist neben der Leistung nach Nummer 12481 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12483 Gebührensatz: 7,39 EUR

Dilutionsverfahren zur MBK-Bestimmung, je Keim und Testsubstanz (Antibiotikum) Bacterium-Reinkultur (standardisiertes Inokulum); Mikrobouillondilution (definierte Antibiotikumkonzentrationen [z.B. geometrische Verdünnung]), fraktionierte Bebrütungszeiträume, Oberflächenkultur, Bebrütung; Auswertung: visuell (Anzahl Kolonie-bildender Einheiten [KBE]); Befundung: Minimale bakterizide Konzentration [MBK]; gemäß jeweils gültiger Regelwerke (z.B. EUCAST-NAK, CLSI). Die Leistung nach Nummer 12483 ist pro pathogenen Keim bis zu sechzehnmal berechnungsfähig. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria und das Regelwerk sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12484 Gebührensatz: 5,69 EUR

Dilutionsverfahren zur MHK-Bestimmung, je Keim und Testsubstanz (Antibiotikum) Bacterium-Reinkultur (standardisiertes Inokulum); Mikrobouillondilution oder Agardilution (definierte Antibiotikumkonzentrationen [z.B. geometrische Verdünnungsreihe]); Bebrütung; Auswertung: visuell (Wachstum [z.B. Trübung ja/nein, Kolonien ja/nein]); Befundung: Minimale Hemmkonzentration (MHK); gemäß jeweils gültiger Regelwerke (z.B. EUCAST-NAK, CLSI). Die Leistung nach Nummer 12484 ist pro pathogenen Keim bis zu sechzehnmal berechnungsfähig. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria und das Regelwerk sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12484 ist neben der Leistung nach Nummer 12485 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12485 Gebührensatz: 8,48 EUR

Gradientendiffusionstest (Etest) zur MHK-Bestimmung, je Keim und Testsubstanz (Antibiotikum) Bacterium-Reinkultur (Inokulum); Oberflächenkultur, Bebrütung; Auswertung: visuell-semiquantitativ (Hemmhof, Ablesung MHK auf Plastikstreifen). Die Leistung nach Nummer 12485 ist pro pathogenen Keim bis zu sechzehnmal berechnungsfähig. Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12485 ist neben der Leistung nach Nummer 12484 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.2.1 Nativmaterial (originäres Probenmaterial)**GOÄneu 12501 Gebührensatz: 5,54 EUR**

Entamoeba Nativmaterial; ggf. einschließlich einfacher Färbung (z.B. Lugol, Methylenblau), Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4440

GOÄneu 12502 Gebührensatz: 32,86 EUR

Ektoparasiten (Spinnentiere, Insekten) Artbestimmung; Feuchtkonservierung (z.B. in Ethanol), Mazeration, Eindecken, Färbung, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: visuell-deskriptiv. Der untersuchte Ektoparasit ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12503 Gebührensatz: 22,96 EUR

Filarioidea (Filarien), Färbung Nativmaterial; aufwendige Färbung (z.B. Hämatoxylin), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12504 Gebührensatz: 20,44 EUR

Coccidia, Autofluoreszenz Nativmaterial; Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ (z.B. *Cryptosporidium parvum*, *Cyclospora cayetanensis*, (*Cysto*)*Isospora belli*, *Sarcocystis* spp.). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12505 Gebührensatz: 20,44 EUR

Coccidia, Färbung Nativmaterial; aufwendige Färbung (z.B. Kinyoun-Färbung), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ (z.B. *Cryptosporidium parvum*, *Cyclospora cayetanensis*, (*Cysto*)*Isospora belli*, *Sarcocystis* spp.). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12505 ist nur berechnungsfähig, wenn mit der vorangegangenen Leistung nach Nummer 12504 keine Coccidia nachweisbar sind.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12506 Gebührensatz: 11,08 EUR

Giardia lamblia Nativmaterial; ggf. einschließlich einfacher Färbung (z.B. Lugol, Methylenblau), Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4741

GOÄneu 12507 Gebührensatz: 19,09 EUR

Leishmania, Färbung Nativmaterial; aufwendige Färbung (z.B. Giemsa), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12508 Gebührensatz: 20,32 EUR

Microsporidia, Färbung Nativmaterial; aufwendige Färbung (z.B. Chromotropfärbung, Calcofluor), z.B. Hellfeldmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12509 Gebührensatz: 17,77 EUR

Parasit, IA, je Antigen Antigennachweis; Nativmaterial; Taxon-spezifisches Antiserum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Der/Die Parasit(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird neben der Leistung nach Nummer 12509 für den gleichen Parasiten die Leistung nach medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12510 Gebührensatz: 23,69 EUR

Parasit, IFT, je Antigen Antigennachweis; Nativmaterial; Taxon-spezifisches Antiserum, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird neben der Leistung nach Nummer 12510 für den gleichen Parasiten die Leistung nach Nummer 12509 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12511 Gebührensatz: 15,92 EUR

Parasit, Koproantigennachweis, je Untersuchung Stuhl; vorgefertigter Reagenzträger (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: visuell-qualitativ. Der/Die Parasit(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12512 Gebührensatz: 21,61 EUR

Plasmodium (Malaria), je Färbung Nativmaterial (Blutausstrich und/oder Dicker Tropfen); Färbung (z.B. Giemsa), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: quantitativ (Parasitendichte).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12513 Gebührensatz: 9,51 EUR

Sarcoptes scabiei (Krätzmilbe) Nativmaterial; Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4742

GOÄneu 12514 Gebührensatz: 7,69 EUR

Trichomonas Nativmaterial; ggf. einschließlich Färbung (z.B. Giemsa), Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4743

GOÄneu 12515 Gebührensatz: 9,50 EUR

Würmer und deren Bestandteile, Wurmeier Nativmaterial; ggf. einschließlich einfacher Färbung (z.B. Lugol, Methylenblau), Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4744, 4750

III. Speziallabor > 13.2.2 Anreicherung, Identifizierung**GOÄneu 12521 Gebührensatz: 17,71 EUR**

Parasit, aufwendige Anreicherung, je Untersuchung Nativmaterial; aufwendige Anreicherung (z.B. SAF-Konzentrationsverfahren, MIF-Konzentrationsverfahren, Mirazidienschlupfverfahren, Larvenanreicherung [Baermann-Trichter]); ggf. einschließlich einfache Färbung (z.B. Lugol, Methylenblau), Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Der/Die Parasit(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4756

GOÄneu 12522 Gebührensatz: 14,39 EUR

Parasit, einfache Anreicherung, je Untersuchung Nativmaterial; einfache Anreicherung (z.B. Filtration, Sedimentation, Flotation); ggf. einschließlich einfacher Färbung (z.B. Lugol, Methylenblau), Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Der/Die Parasit(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4751

GOÄneu 12523 Gebührensatz: 19,90 EUR

Parasit, quantitativer Nachweis, insgesamt je Probenmaterial z.B. 10 ml Urin, 3 g Stuhl; Spezialverfahren (z.B. Filtration und/oder Flotation); z.B. Objektträger, McMaster-Zählkammer, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: quantitativ (z.B. Schistosomaeier/ml Urin, Wurmeier/g Stuhl). Der/Die Parasit(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12523 ist neben den anderen Leistungen des Abschnitts MIII 13.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12524 Gebührensatz: 24,36 EUR

Parasit-Färbung, aufwendig, nach Anreicherung, je Parasit Angereicherter Parasit; aufwendige Färbung (z.B. Giemsa, Grocott, Karbolfuchsin, Ziehl-Neelsen, Calcofluor); z.B. Hellfeldmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Die Leistung nach Nummer 12524 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12521 oder 12522 berechnungsfähig, soweit dieses Vorgehen zur definitiven Parasiten- Identifizierung dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entspricht.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.2.3 Anzucht, Identifizierung

GOÄneu 12531 Gebührensatz: 17,77 EUR

Angezüchteter Parasit, IA, je Antigen Antigennachweis; Reinkultur; Taxon-spezifisches Antiserum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Der/Die Parasit(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12532 Gebührensatz: 17,00 EUR

Parasit-Anzucht, je Nährmedium (Potenziell) infiziertes Probenmaterial (z.B. Liquor, Sekrete); z.B. Spezialnährmedien, Bebrütung, ggf. einschließlich Hellfeldmikroskopie; Auswertung: visuell-qualitativ. Der/Die Parasit(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.3.1 Nativmaterial (originäres Probenmaterial)

GOÄneu 12540 Gebührensatz: 20,81 EUR

Aspergillus, IA Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Serum, Liquor, BAL); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4421

GOÄneu 12541 Gebührensatz: 13,59 EUR

Candida, Antigen-AT Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Serum, Liquor); Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: quantitativ (Titer). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12541 ist neben der Leistung nach Nummer 12542 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4706

GOÄneu 12542 Gebührensatz: 18,93 EUR

Candida, IA Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Serum, Liquor); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12542 ist neben der Leistung nach Nummer 12541 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12543 Gebührensatz: 13,59 EUR

Cryptococcus neoformans, Antigen-AT Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Serum, Liquor); Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: quantitativ (Titer). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12543 ist neben der Leistung nach 12377 nicht berechnungsfähig, soweit es sich um das gleiche Probenmaterial handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12544 Gebührensatz: 7,69 EUR

Pilz, aufwendiger Direktnachweis Nativmaterial; Probenaufbereitung: z.B. Mazeration (z.B. Kalilauge) und/oder Zentrifugation und/oder Färbung (z.B. Stilbenfarbstoff, Tusche, Lactophenol-Baumwollblau, Gram, Versilberung nach Grocott-Gomori [z.B. Pneumocystis jiroveci]); z.B. Hellfeldmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial und der/die untersuchte(n) Pilz(e) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12544 ist neben der Leistung nach Nummer 12546 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4711

GOÄneu 12545 Gebührensatz: 21,12 EUR

Pilz, Direktnachweis IFT, je Antiserum Nativmaterial; Taxon-spezifisches Antiserum, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial und das/die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12546 Gebührensatz: 7,69 EUR

Pilz, einfacher Direktnachweis Nativmaterial (z.B. Nasspräparat), ggf. einschließlich Zerkleinerung und/oder Zentrifugation; Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial und der/die untersuchte(n) Pilz(e) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12546 ist neben der Leistung nach Nummer 12544 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4710

III. Speziallabor > 13.3.2 Anzucht**GOÄneu 12551 Gebührensatz: 6,44 EUR**

Pilz-Anzucht I, je Nährmedium und Bebrütungstemperatur (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Optimal-Nährmedium (z.B. supplementierter [z.B. mit Wachstoffsstoffen] Sabouraud-Agar, Hirn-Herz-Glukose-Bouillon) und/oder Optimal-Differenzialnährmedium (z.B. supplementierter [z.B. mit Antibiotika] Sabouraud-Agar, Reis-Tween-Agar, Chrom- Agarmedium), Bebrütung; Auswertung: visuell („Plattensite“). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12551 ist pro Probenmaterial bis zu fünfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12552 Gebührensatz: 5,37 EUR

Pilz-Anzucht II, je Nährmedium und Bebrütungstemperatur (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Universal-(Standard-)Nährmedium (z.B. Sabouraud-Glukose-Agar, Sabouraud-Glukose-Bouillon), Bebrütung; Auswertung: visuell („Plattenvisite“). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12552 ist pro Probenmaterial bis zu fünfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12553 Gebührensatz: 7,92 EUR

Pilz-Anzucht III, je Nährmedium und Bebrütungstemperatur (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Spezialnährmedium (z.B. Harnstoffagar, Stärkeagar, Staib-Agar), Bebrütung; Auswertung: visuell („Plattenvisite“). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12553 ist pro Probenmaterial bis zu dreimal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.3.3 Reinkultur, Identifizierung**GOÄneu 12561 Gebührensatz: 14,69 EUR**

Pilz-Identifizierung I, je Reinkultur Reinkultur; Identifizierungssystem (z.B. Streifenformat, Röhrchen): mindestens sechs Reaktionskammern oder Reaktionsröhrchen (sog. Bunte Reihe); Bebrütung; Auswertung: z.B. visuell-qualitativ-codierend, apparativ-codierend; Datenbank-gestützte taxonomische Einordnung. Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4721

GOÄneu 12562 Gebührensatz: 5,88 EUR

Pilz-Identifizierung II, je Reinkultur Reinkultur; Nasspräparat, ggf. einschließlich Kultivierung (z.B. auf Reismehl-Tween-80-Agar); Lichtmikroskopie (z.B. Hellfeld, Dunkelfeld, Phasenkontrast); Auswertung: qualitativ (z.B. Mikromorphologie, Pseudomyzel, Chlamydosporen, Keimschlauchbildung). Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4722

GOÄneu 12563 Gebührensatz: 9,59 EUR

Pilz-Identifizierung III, je Reinkultur Reinkultur; Pilz-spezifische Färbung(en), z.B. Hellfeldmikroskopie, Fluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12564 Gebührensatz: 46,13 EUR

Pilz-Identifizierung IV, je Reinkultur Reinkultur; Gaschromatographie-Massenspektrometrie (z.B. GC-MS, MALDI-TOF-MS); Auswertung: apparativ-systemspezifisch, Abgleich mit Referenzdatenbank. Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer 12564 neben den Leistungen nach den Nummern 12561, 12562, 12563, 12565, 12566 oder 12567 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12565 Gebührensatz: 8,83 EUR

Pilz-Identifizierung, je Reinkultur und Antiserum Reinkultur; Taxon-spezifisches Antiserum, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12566 Gebührensatz: 25,33 EUR

Pilz-Identifizierung, je Reinkultur, je Spektroskopie Reinkultur; Fourier-Transformation-Infrarot-Spektroskopie (FT-IR-Spektroskopie); Auswertung apparativ-systemspezifisch, Datenbank-gestützt. Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer 12566 neben den Leistungen nach den Nummern 12561, 12562, 12563, 12564, 12565 oder 12567 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12567 Gebührensatz: 8,89 EUR

Pilz-Identifizierung, je Reinkultur-Antigen Antigennachweis; Reinkultur; Taxon-spezifisches Antiserum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird bei der gleichen Reinkultur die Leistung nach Nummer 12567 neben den Leistungen nach den Nummern 12561, 12562, 12563, 12564, 12565 oder 12566 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

**III. Speziallabor > 13.3.4 Empfindlichkeitstestung
(In-vitro-Wirkintensität von Antimykotika)****GOÄneu 12571 Gebührensatz: 6,83 EUR**

Agardiffusionsverfahren, je Pilz und Testsubstanz (Antimycoticum-haltiges Blättchen) Reinkultur (standardisiertes Inokulum); frische Oberflächenkultur, Bebrütung; Auswertung: visuell (Hemmhof-Durchmesser); Befundung gemäß jeweils gültiger Regelwerke (z.B. EUCAST-NAK, CLSI). Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) und das Regelwerk sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12572 Gebührensatz: 6,83 EUR

Dilutionsverfahren zur MHK-Bestimmung, je Pilz und Testsubstanz (Antimycoticum) Reinkultur (standardisiertes Inokulum); Mikrobouillondilution oder Agardilution (definierte Antimykotikumkonzentrationen [z.B. geometrische Verdünnungsreihe]), Bebrütung; Auswertung: visuell (Wachstum [z.B. Trübung ja/nein, Kolonien ja/nein]); Befundung: Minimale Hemmkonzentration (MHK); gemäß jeweils gültiger Regelwerke (z.B. EUCAST-NAK, CLSI). Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) und das Regelwerk sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12572 ist neben der Leistung nach

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12573 Gebührensatz: 10,14 EUR

Gradientendiffusionstest (Etest), je Pilz und Testsubstanz (Antimycoticum) Reinkultur (Inokulum); Oberflächenkultur, Bebrütung; Auswertung visuell-semiquantitativ (Hemmhof, Ablesung MHK auf Plastikstreifen). Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12573 ist neben der Leistung nach Nummer 12572 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.4.1 Nativmaterial (originäres Probenmaterial)

GOÄneu 12591 Gebührensatz: 12,26 EUR

Adenoviridae, Antigen-AT Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Stuhl); Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12591 ist neben der Leistung nach Nummer 12592 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12592 Gebührensatz: 12,02 EUR

Adenoviridae, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Adenoviridae, Antigen-IA. Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12592 ist neben der Leistung nach Nummer 12591 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12593 Gebührensatz: 21,90 EUR

Astrovirus, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12594 Gebührensatz: 47,42 EUR

Cytomegalovirus-pp65-Antigen Nativmaterial (z.B. EDTA-Blut); Leukozytenisolierung (z.B. Dichtegradientenzentrifugation), Objektträger-Beladung (Zytospinzentrifugation); Taxonspezifisches Antiserum, z.B. Helfeldmikroskopie, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: quantitativ (z.B. Anzahl positiver Leukozyten/Gesamtzahl im Ausstrich). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12595 Gebührensatz: 47,42 EUR

Dengue-Virus, Antigen-IA Antigennachweis (z.B. NS1), ggf. einschließlich Antikörpernachweis; Nativmaterial; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Immunchromatographie (Schnelltestformat); Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12596 Gebührensatz: 18,55 EUR

Hepatitis-B-Virus (HBe-Antigen), Antigen-IA Antigennachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382, 4642

GOÄneu 12597 Gebührensatz: 18,55 EUR

Hepatitis-B-Virus (HBs-Antigen), Antigen-IA Antigennachweis; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4382, 4643

GOÄneu 12598 Gebührensatz: 13,84 EUR

Influenza-A- und Influenza-B-Virus, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Bei Typ-spezifischem Antigennachweis ist die Leistung nach Nummer 12598 zweimal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12598 ist neben der Leistung nach Nummer 11043 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12599 Gebührensatz: 21,90 EUR

Norovirus, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12600 Gebührensatz: 13,84 EUR

Parainfluenzavirus, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12601 Gebührensatz: 29,24 EUR

Respiratory-Syncytial-Virus, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12601 ist neben der Leistung nach Nummer 11047 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4647

GOÄneu 12602 Gebührensatz: 11,08 EUR

Rotavirus, Antigen-AT Antigennachweis; Nativmaterial (z.B. Stuhl); Agglutinationstest (Antikörper-beschichtete Partikel [z.B. Polystyrol-Latex]); Auswertung: visuell-qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12602 ist neben der Leistung nach Nummer 12603 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12603 Gebührensatz: 21,90 EUR

Rotavirus, Antigen-IA Antigennachweis; Nativmaterial; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das untersuchte Nativmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12603 ist neben der Leistung nach Nummer 12602 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12604 Gebührensatz: 20,60 EUR

Virus-Nachweis, Antigen-IFT, je Antiserum Nativmaterial (z.B. zellhaltiges Abstrichmaterial); Taxon-spezifisches Antiserum, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial und das/die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12605 Gebührensatz: 144,28 EUR

Virus-Nachweis, EM Nativmaterial (z: B. Stuhl, Liquor, Sekret); Elektronenmikroskopie, ggf. einschließlich Immuntechniken (IEM); Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial und das/die untersuchte(n) Virus/Viren sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.4.2 Anzucht

GOÄneu 12611 Gebührensatz: 22,59 EUR

Virus-Anzucht, je Zellkultur/Zelllinie Nachweis Taxon-spezifischer zytopathischer Effekte; Nativmaterial (z.B. Bläschensekret, Abstrichmaterial); Taxon-geeignete Zellart (z.B. unterschiedliche primäre oder sekundäre Zellkultur[en], Zelllinie[n]); Bebrütung, einschließlich Kontrollkulturen, einschließlich mikroskopischer Kontrollen. Das/Die Probenmaterial(ien) und die Zellkultur(en)/Zelllinie(n) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12611 ist pro Probenmaterial bis zu sechsmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12612 Gebührensatz: 58,45 EUR

Virus-Zentrifugationskultur (Shell-Vial-Assay), Erstansatz, insgesamt Antigennachweis, Antigenidentifizierung; Nativmaterial; „Auf-Zentrifugation“ (z.B. 45 Minuten bei 700 x g), Deckglas-Zellkulturen, Bebrütung; bis zu drei Taxon-spezifische Antiseren (Erstansatz), z.B. Immunfluoreszenzmikroskopie, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial und das/die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12613 Gebührensatz: 22,68 EUR

Virus-Zentrifugationskultur (Shell-Vial-Assay), je weiteres Taxon-spezifisches Antiserum Antigennachweis, Antigenidentifizierung; weitere Taxon-spezifische Antiseren, z.B. Immunfluoreszenzmikroskopie, Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das untersuchte Nativmaterial und das/die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer Folgeansatz/Folgeansätze), wenn zuvor mit der Leistung nach Nummer 12612 Viren angezüchtet wurden.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 13.4.3 Identifizierung

GOÄneu 12621 Gebührensatz: 12,49 EUR

Virus-Identifizierung, AT, je Zellkultur Antigennachweis/-identifizierung; (potenziell) infizierte Zellkultur; z.B. Hämabsorption, Hämagglutination, Hämagglutinationshemmung; Auswertung: visuell-qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Virus/Viren und die Zellkultur(en)/Zelllinie(n) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12621 ist nur berechnungsfähig, wenn zuvor mit der Leistung nach Nummer 12611 Viren angezüchtet wurden. Neben der Leistung nach Nummer 12621 ist für das gleiche Virus nur noch eine weitere Leistung des Abschnitts M III.13.04.03 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12622 Gebührensatz: 144,28 EUR

Virus-Identifizierung, EM, je Zellkultur (Potenziell) infizierte Zellkultur; Elektronenmikroskopie, ggf. einschließlich Immuntechniken (IEM); Auswertung qualitativ. Das/Die untersuchte(n) Virus/Viren und die Zellkultur(en)/Zelllinie(n) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12622 ist nur berechnungsfähig, wenn zuvor mit der Leistung nach Nummer 12611 Viren angezüchtet wurden. Neben der Leistung nach Nummer 12622 ist für das gleiche Virus nur noch eine weitere Leistung des Abschnitts M III.13.04.03 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12623 Gebührensatz: 20,78 EUR

Virus-Identifizierung, IA, je Zellkultur und Antiserum Antigennachweis/-identifizierung; (potenziell) infizierte Zellkultur; Taxon-spezifisches Antiserum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-testspezifisch (relative Einheiten). Das/Die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren und die Zellkultur(en)/Zelllinie(n) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12611 Viren angezüchtet wurden. Neben der Leistung nach Nummer 12623 ist für das gleiche Virus nur noch eine weitere Leistung des Abschnitts M III.13.04.03 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12624 Gebührensatz: 23,69 EUR

Virus-Identifizierung, IFT, je Zellkultur und Antiserum Antigennachweis/-identifizierung; (potenziell) infizierte Zellkultur; Taxon-spezifisches Antiserum, Immunfluoreszenzmikroskopie; Auswertung: qualitativ. Das/Die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren und die Zellkultur(en)/Zelllinie(n) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12611 Viren angezüchtet wurden. Neben der Leistung nach Nummer 12624 ist für das gleiche Virus nur noch eine weitere Leistung des Abschnitts M III.13.04.03 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12625 Gebührensatz: 45,18 EUR

Virus-Identifizierung, Neutralisationstest, je Zellkultur und Antiserum (Potenziell) infizierte Zellkultur; Neutralisationstest; Hellfeldmikroskopie, ggf. einschließlich Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: qualitativ (Aufhebung des zytopathischen Effekts ja/nein). Das/Die Taxon-spezifische(n) Antiserum/Antiseren und die Zellkultur(en)/Zelllinie(n) sind in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4667

III. Speziallabor > 13.5 Nachweis, Identifizierung, Empfindlichkeitstestung automatisiert**GOÄneu 12631 Gebührensatz: 14,27 EUR**

Bacterium-Anzucht, Blutkultursystem automatisiert, je Flasche (Potenziell) infiziertes Probenmaterial; Flüssignährmedium in Flaschen (z.B. aerob, anaerob); Gerätebeschickung (standardisiert); apparative, zeitlich eng getaktete Wachstumsmessung (z.B. Substratverbrauch, Trübung, Reaktionsprodukte); Auswertung: apparativ-systemspezifisch. Die Leistung nach Nummer 12631 ist pro Blutentnahmezeitpunkt bis zu sechsmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12632 Gebührensatz: 22,81 EUR

Bacterium-Empfindlichkeitstestung, automatisiert, je Reinkultur und Antibiotogramm Reinkultur (Inokulum); Gerätebeschickung (standardisiert), apparative, zeitlich eng getaktete Wachstumsmessung (z.B. Substratverbrauch, Trübung, Reaktionsprodukte); Auswertung: apparativ-systemspezifisch-regelbasiert (z.B. EUCAST). Das/Die untersuchte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird neben der Leistung nach Nummer 12632 für die gleiche Reinkultur Leistungen des Abschnitts M III.13.01.06 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12633 Gebührensatz: 15,52 EUR

Bacterium-Nachweis/-Identifizierung, automatisiert, je Untersuchung Nachweis (z.B. Blutkultur) und/oder Identifizierung (z.B. Reinkultur); Gerätebeschickung (standardisiert), apparative, zeitlich eng getaktete Wachstumsmessung (z.B. Substratverbrauch, Trübung, Reaktionsprodukte); Auswertung: apparativ-systemspezifisch-regelbasiert. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Das/Die nachgewiesene(n) und/oder identifizierte(n) Bacterium/Bacteria ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird neben der Leistung nach Nummer 12633 für das gleiche Probenmaterial Leistungen des Abschnitts M III.13.01.03 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12634 Gebührensatz: 15,76 EUR

Mycobacterium-Empfindlichkeitstestung, automatisiert, je Tuberkulostatikum und Konzentration Reinkultur (Inokulum); Flüssigmedien mit Tuberkulostatikum angereichert; Gerätebeschickung (standardisiert), apparative, zeitlich eng getaktete Wachstumsmessung (z.B. Substratverbrauch, Trübung, Reaktionsprodukte); Auswertung: apparativ-systemspezifisch-regelbasiert (z.B. EUCAST). Die Leistung nach Nummer 12634 ist bis zu achtmal berechnungsfähig. Wird neben der Leistung nach Nummer 12634 für die gleiche Reinkultur Leistungen des Abschnitts M III.13.01.06 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12635 Gebührensatz: 34,12 EUR

Mycobacterium-Nachweis, automatisiert, je Nachweis (Potenziell) infiziertes Probenmaterial, ggf. einschließlich Probenaufbereitung; Gerätebeschickung, apparative, zeitlich eng getaktete Wachstumsmessung (z.B. Substratverbrauch, Trübung, Reaktionsprodukte); Auswertung: apparativ-systemspezifisch-regelbasiert. Das/Die untersuchte(n) Probenmaterial(ien) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12636 Gebührensatz: 14,85 EUR

Pilz-Empfindlichkeitstestung, automatisiert, je Reinkultur und Antibiogramm Reinkultur (Inokulum); Gerätebeschickung (standardisiert), apparative, zeitlich eng getaktete Wachstumsmessung (z.B. Substratverbrauch, Trübung, Reaktionsprodukte); Auswertung: apparativ-systemspezifisch-regelbasiert (z.B. EUCAST). Der/Die untersuchte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird neben der Leistung nach Nummer 12636 für die gleiche Reinkultur Leistungen des Abschnitts M III.13.03.04 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12637 Gebührensatz: 21,34 EUR

Pilz-Nachweis/Identifizierung, automatisiert, je Untersuchung Nachweis (z.B. Blutkultur) und/oder Identifizierung (z.B. Reinkultur); Gerätebeschickung (standardisiert), apparative, zeitlich eng getaktete Wachstumsmessung (z.B. Substratverbrauch, Trübung, Reaktionsprodukte); Auswertung: apparativ-systemspezifisch-regelbasiert. Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Der/Die nachgewiesene(n) und/oder identifizierte(n) Pilz(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Wird neben der Leistung nach Nummer 12637 für die gleiche Reinkultur Leistungen des Abschnitts M III.13.01.6 durchgeführt und berechnet, bedarf dieses Vorgehen einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung. Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben. Allgemeine Bestimmungen ist grundsätzlich mit der/den in der jeweiligen Leistungslegende geforderten Methode(n) durchzuführen und abzurechnen. Wird vom Vorgehen gemäß Satz 1 abgewichen, bedarf dies einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 14.1.1 Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion (IIR)

GOÄneu 12651 Gebührensatz: 6,73 EUR

Albumin Serum oder Plasma; Urin (z.B. Nachweis Mikroalbuminurie), Liquor; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion); Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius). Die Leistung nach Nummer 12651 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11051 oder 11741 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3735

GOÄneu 12652 Gebührensatz: 12,91 EUR

Alpha-1-Antitrypsin (Alpha-1-Proteinaseinhibitor) Serum oder Plasma, Stuhl; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12653 Gebührensatz: 13,13 EUR

Alpha-1-Mikroglobulin Urin; z.B. Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12654 Gebührensatz: 12,44 EUR

Alpha-2-Makroglobulin Serum oder Plasma, Urin; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12655 Gebührensatz: 12,62 EUR

Coeruloplasmin Serum oder Plasma, Ejakulat; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3740

GOÄneu 12656 Gebührensatz: 8,36 EUR

C-reaktives Protein (CRP) oder hochsensitives C-reaktives Protein (hs-CRP) Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, ggf. einschließlich Latexpartikel-Verstärkung; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12656 ist neben der Leistung nach Nummer 11002 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3741

GOÄneu 12657 Gebührensatz: 15,53 EUR

Cystatin C Abklärung leichte bis mäßige Nierenfunktionseinschränkung; Serum oder Plasma; z.B. Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikelverstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12658 Gebührensatz: 18,09 EUR

Fibronectin Aszites; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3744

GOÄneu 12659 Gebührensatz: 15,41 EUR

Hämopexin Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3746

GOÄneu 12660 Gebührensatz: 8,65 EUR

Haptoglobin Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3747

GOÄneu 12661 Gebührensatz: 4,29 EUR

Immunglobulin A (IgA) Serum oder Plasma, Urin, Liquor; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3571

GOÄneu 12662 Gebührensatz: 14,15 EUR

Immunglobulin D (IgD) Serum oder Plasma, Urin, Liquor; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12663 Gebührensatz: 4,29 EUR

Immunglobulin G (IgG) Serum oder Plasma, Urin, Liquor; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3571

GOÄneu 12664 Gebührensatz: 4,29 EUR

Immunglobulin M (IgM) Serum oder Plasma, Urin, Liquor; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3571

GOÄneu 12665 Gebührensatz: 28,55 EUR

Immunglobulin-A-Subklassen, je Subklasse Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12666 Gebührensatz: 28,55 EUR

Immunglobulin-G-Subklassen, je Subklasse Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12667 Gebührensatz: 28,55 EUR

Immunglobulin-Leichtketten, freie (Typ Kappa, Lambda), je Leichtkettentyp Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12668 Gebührensatz: 11,39 EUR

Präalbumin Serum oder Plasma; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3759

III. Speziallabor > 14.1.2 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)**GOÄneu 12691 Gebührensatz: 10,52 EUR**

Alpha-Fetoprotein (AFP) Serum oder Plasma, Exsudate (z.B. Aszites), Liquor, Fruchtwasser; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3743

GOÄneu 12692 Gebührensatz: 12,50 EUR

Beta-2-Mikroglobulin Serum oder Plasma, Liquor, Exsudate (z.B. Pleuraerguss); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12693 Gebührensatz: 29,03 EUR

Beta-Defensin 2 Abklärung chronisch-entzündliche Darmerkrankungen; Stuhl; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12694 Gebührensatz: 30,73 EUR

B-Typ-natriuretisches Peptid (Brain-natriuretisches Peptid; BNP und/oder NT-Pro-BNP) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12694 ist neben der Leistung nach Nummer 11001 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12695 Gebührensatz: 31,96 EUR

Carboxyterminale, quervernetzte Typ-I-Kollagen-Telopeptide (CTX, β -Crosslaps) Abklärung Osteoporose; Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12695 ist neben der Leistung nach Nummer 12766 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12696 Gebührensatz: 28,74 EUR

Cyclisches Adenosinmonophosphat (cAMP) Abklärung PTH-Resistenz; z.B. EDTA-Plasma, Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12697 Gebührensatz: 23,48 EUR

Eosinophiles cationisches Protein (ECP) Verlaufsbeurteilung allergischer Erkrankungen (z.B. im Rahmen einer Hyposensibilisierung); Blut, spezielle Probenaufbereitung; Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12698 Gebührensatz: 34,16 EUR

Homocystein, IA z.B. EDTA-Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12698 ist neben der Leistung nach Nummer 12759 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12699 Gebührensatz: 12,92 EUR

Immunglobulin E (IgE), gesamt Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12700 Gebührensatz: 41,11 EUR

Insulin-Like-Growth-Factor (IGF-I, Somatomedin C) Serum oder Plasma, ggf. einschließlich Probenaufbereitung; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4060

GOÄneu 12701 Gebührensatz: 41,11 EUR

Insulin-Like-Growth-Factor-Binding-Protein-3 (IGFBP 3) Abklärung unklarer IGF-1-Befunde; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12702 Gebührensatz: 30,73 EUR

Mittregionales pro-atriales natriuretisches Peptid (MR-Pro-ANP) Abklärung Herzinsuffizienz; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12702 ist nur berechnungsfähig, wenn die zur Abklärung einer Herzinsuffizienz durchgeführte Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12703 Gebührensatz: 20,30 EUR

Neopterin, IA Serum oder Plasma, Urin, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12703 ist neben der Leistung nach Nummer 12762 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12704 Gebührensatz: 27,82 EUR

Neutrophilen-Gelatinase-assoziiertes Lipocalin (NGAL) Abklärung akuter Nierenschaden (ANS); Serum oder Plasma, Urin; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12705 Gebührensatz: 34,29 EUR

Osteocalcin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12705 ist neben der Leistung nach Nummer 12934 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4054

GOÄneu 12706 Gebührensatz: 19,15 EUR

PAPP-A (Pregnancy-Associated-Plasma-Protein-A) Schwangeren-Screening auf Chromosomenanomalie (z.B. Trisomien); Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12707 Gebührensatz: 27,73 EUR

Procalcitonin Serum oder Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12707 ist neben der Leistung nach Nummer 12763 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12708 Gebührensatz: 30,26 EUR

Prokollagen-III-Peptid (P-III-P) Abklärung Leberzirrhose; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12709 Gebührensatz: 34,89 EUR

Prokollagen-I-N-terminales Propeptid (PINP) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12710 Gebührensatz: 37,46 EUR

S100-Protein Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12711 Gebührensatz: 17,47 EUR

Sexualhormon-bindendes Globulin (SHBG) Abklärung unklare Testosteron-Werte; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3765, 3766

GOÄneu 12712 Gebührensatz: 35,39 EUR

Thyreoglobulin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, ggf. einschließlich Bestätigungstest (Wiederfindung); Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3876

GOÄneu 12713 Gebührensatz: 13,34 EUR

Thyroxin-bindendes Globulin (TBG) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3766

GOÄneu 12714 Gebührensatz: 13,73 EUR

Troponin (T oder I) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12714 ist neben der Leistung nach Nummer 11016 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12715 Gebührensatz: 29,03 EUR

Zonulin Stuhl; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12715 ist neben der Leistung nach Nummer 12090 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12716 Gebührensatz: 32,57 EUR

Zytokine, lösliche Zytokinrezeptoren, je Zytokin(-rezeptor) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Zytokin(e) bzw. der/die lösliche(n) Zytokinrezeptor(en) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12717 Gebührensatz: 23,75 EUR

Lipopolysaccharid bindendes Protein (LBP), IA Serum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 14.1.3 Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion (IIR) oder Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)**GOÄneu 12741 Gebührensatz: 9,50 EUR**

Ferritin Serum oder Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Latexpartikel verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3742

GOÄneu 12742 Gebührensatz: 28,55 EUR

Immunglobulin A, sekretorisch z.B. Speichel, Tränenflüssigkeit, Stuhl (Darmsaft); z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, radiale Immundiffusion; Auswertung: apparativ-quantitativ (z.B. Extinktion, Radius).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12743 Gebührensatz: 21,08 EUR

Löslicher Transferrinrezeptor (sTfR) Serum oder Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12744 Gebührensatz: 13,02 EUR

Myoglobin Serum oder Plasma, Urin; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3755, 3756

GOÄneu 12745 Gebührensatz: 27,82 EUR

Serum-Amyloid A (SAA) Serum oder Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, Latexpartikel-verstärkte Immunnephelometrie, Latexpartikel-verstärkte Immunturbidimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 14.1.4 Methoden, sonstige

GOÄneu 12756 Gebührensatz: 24,29 EUR

Aminosäuren-Differenzierung, quantitativ, je Chromatogramm Abklärung angeborene Stoffwechseldefekte; Serum oder Plasma, Urin; z.B. Ionenaustauschchromatographie einschließlich Spektralphotometrie, Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das untersuchte Aminosäureprofil ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12756 ist neben der Leistung nach Nummer 12764 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12757 Gebührensatz: 36,76 EUR

Carbohydrate-deficient Transferrin (CDT), insgesamt Serum; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, ggf. einschließlich Latexpartikel-Verstärkung; Drei- Schritt-Assay (Sättigung, Trennung [z.B. HPLC, Kapillarelektrophorese, isoelektrische Fokussierung, Mikrosäulen-Chromatographie], Quantifizierung), einschließlich Transferrinbestimmung; Auswertung: apparativ-quantitativ (% CDT). Die CDT-Bestimmung ist ausschließlich nach Nummer 12757 berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12758 Gebührensatz: 16,99 EUR

Fibronectin, fetales Abklärung drohende Frühgeburt; Zervikovaginalsekret; immunologisches Schnelltestformat (z.B. Immunchromatographie); Abklärung: visuellqualitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12759 Gebührensatz: 24,46 EUR

Homocystein, HPLC z.B. EDTA-Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12759 ist neben der Leistung nach Nummer 12698 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3737

GOÄneu 12760 Gebührensatz: 18,79 EUR

Kryoglobulin Blut, spezielle Probenaufbereitung (z.B. 37° C); graduiertes Spitzröhrchen, Kälteexposition (z.B. 72 Std. bei 4°C); Auswertung: Ablesung Kryokrit (%). Bei Differenzierung zwischen Kryoglobulin und Kryofibrinogen ist die Leistung nach Nummer 12760 zweimal berechnungsfähig. Wird das Kryoglobulin mittels Proteinbestimmung quantifiziert, so ist neben der Leistung nach Nummer 12760 zusätzlich die Leistung nach Nummer 11064 berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3751

GOÄneu 12761 Gebührensatz: 18,04 EUR

Kryoglobulin-Differenzierung, je Antiserum Blut, spezielle Probenaufbereitung (z.B. 37°C); Kälteexposition (z.B. 72 Std. bei 4°C); Kryoglobulinpräzipitat auflösen, Immunfixations-Elektrophorese, Antigen-Antikörper-Komplexierung und -Fixierung, Färbung; Auswertung: visuell (Bandenmuster). Die Leistung nach Nummer 12761 ist bis zu fünfmal berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12762 Gebührensatz: 22,34 EUR

Neopterin, HPLC Serum oder Plasma, Urin, Liquor; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12762 ist neben der Leistung nach Nummer 12703 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12763 Gebührensatz: 18,45 EUR

Procalcitonin, ST Serum oder Plasma; immunologisches Schnelltestformat (z.B. Immunchromatographie); Auswertung: visuell-semiquantitativ. Die Leistung nach Nummer 12763 ist neben der Leistung nach Nummer 12707 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12764 Gebührensatz: 72,03 EUR

Protein- und/oder Peptid- und/oder Aminosäure-Spektrum, je Untersuchung (Spektrum) Serum oder Plasma, Urin; einzelne Messgröße oder Profil; (Hochdruck-)Flüssigkeitschromatographie-Massenspektrometrie (z.B. [HP]LC-MS, [HP]LC-MS/MS, HPLC-MS-TOF); Detektion: apparativ (Chromatogramm); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Die untersuchten Proteine, Peptide und/oder Aminosäuren sind in der Rechnung anzugeben. Neben dem Nachweis von Proteinen, Peptiden und/oder Aminosäuren nach Nummer 12764 sind die gleichen Proteine, Peptide und/oder Aminosäuren als jeweilige Leistung der Abschnitte M III.14.01 oder M III.14.02 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3737

GOÄneu 12765 Gebührensatz: 7,69 EUR

Protein, gesamt Liquor, Punktate, Urin, ggf. einschließlich Anreicherung; Photometrie (z.B. Kolorimetrie [z.B. Biuretreaktion], Turbidimetrie [z.B. Trichloressigsäurefällung]); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3760

GOÄneu 12766 Gebührensatz: 27,30 EUR

Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin Abklärung Osteoporose; Urin (z.B. erster Morgenurin); Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12766 ist neben der Leistung nach Nummer 12695 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 14.2 Elektrophoreseverfahren**GOÄneu 12781 Gebührensatz: 37,13 EUR**

Gel-Elektrophorese, einschließlich Immunreaktion (Western-Blotting) z.B. 14-3-3-Proteine im Liquor; (SDS-)Gel-Elektrophorese, Proteintransfer (z.B. Elektroblothing), Antigen-Antikörper-Komplexierung, -Fixierung, Bandendetektion (z.B. Farbreaktion); Auswertung: z.B. Banden-basierter visueller Mustervergleich, Densitometer, Luminometer. Die Leistung nach Nummer 12781 ist für den Nachweis von Autoantikörpern sowie Antikörpern der Infektionsserologie (Bakterien, Parasiten, Pilze, Viren) nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12782 Gebührensatz: 30,50 EUR

Immunelektrophorese, je Ansatz Serum, einschließlich Kontrollserum; Elektrophorese mit anschließender Immundiffusion (z.B. nach Grabar und Williams); Auswertung: visuelldeskriptiv. Die Leistung nach Nummer 12782 ist bis zu siebenmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12782 ist neben der Leistung nach Nummer

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3748

GOÄneu 12783 Gebührensatz: 24,40 EUR

Immunfixations-Elektrophorese, je Antiserum Serum, Urin; Elektrophorese, Antigen-Antikörper-Komplexierung und -Fixierung, Färbung; Auswertung: visuell-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 12783 ist bis zu siebenmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12783 ist neben der Leistung nach Nummer

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12784 Gebührensatz: 30,68 EUR

Isoelektrische Fokussierung, je Probenmaterial Serum oder Plasma (z.B. Alpha-1-Antitrypsin-Phänotypisierung, Apo-E-Phänotypisierung), Liquor (oligoklonale IgG-Banden [z.B. Abklärung intrathekale IgG-Synthese]); Isoelektrische Fokussierung, ggf. einschließlich Antigen-Antikörper-Komplexierung und -Fixierung, Bandendetektion (z.B. Blotting) und/oder Färbung (z.B. Coomassie-Färbung, Silberfärbung); Auswertung: visuell-deskriptiv.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3750

GOÄneu 12785 Gebührensatz: 13,31 EUR

Kapillarelektrophorese, je Probenmaterial z.B. Peptigemisch, Metabolite; Kapillarelektrophorese, Detektion (z.B. UV-Laser, gepulste Laser-Fluorimetrie); Auswertung: apparativ-quantitativ (Densitogramm). Die Leistung nach Nummer 12785 ist neben der Leistung nach Nummer 12787 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt. Die Leistung nach Nummer 12785 ist nicht berechnungsfähig, wenn Serum entsprechend der konventionellen Serum- Elektrophorese nach Nummer 11080 untersucht werden soll.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12786 Gebührensatz: 21,96 EUR

Protein-(Urin-)Elektrophorese Abklärung monoklonale Gammopathie (Bence-Jones-Proteinurie); Urin, ggf. einschließlich Einengung; Träger (z.B. Zelluloseazetat), Färbung, Elektropherogramm (z.B. Densitometrie); Auswertung: visuell-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 12786 ist neben den Leistungen nach den Nummern 12785 oder 12787 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt. Seite 955

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12787 Gebührensatz: 21,20 EUR

SDS-Polyacrylamidgel-Elektrophorese (SDS-PAGE, Disk-Elektrophorese) z.B. Protein-Ausscheidungsmuster im Urin, ggf. einschließlich Einengung, z.B. Azetylcholinesterase-Nachweis im Fruchtwasser; SDS: Sammelgel, Trenngel; Färbung; Auswertung: z.B. visuell-deskriptiv; apparativ-quantitativ (Densitogramm). Die Leistung nach Nummer 12787 ist neben der Leistung nach Nummer 12785 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3764

III. Speziallabor > 14.3 Porphyrine**GOÄneu 12796 Gebührensatz: 26,17 EUR**

Delta-Aminolävulinsäure (5-Aminolävulinsäure, ALS, ALA) Spontanurin, 24-Std.-Urin; Säulenchromatographie (z.B. Ionenaustauschchromatographie), einschließlich Spektrotometrie; Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4120

GOÄneu 12797 Gebührensatz: 18,79 EUR

Gesamt-Porphyrine z.B. Spontanurin, Stuhl, Erythrozyten(-Hämolysat), ggf. einschließlich Probenaufbereitung; Spektrometrie (Fluorimetrie); Auswertung: apparativquantitativ. Die Leistung nach Nummer 12797 ist neben der Leistung nach Nummer 12800 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4121, 4122

GOÄneu 12798 Gebührensatz: 21,55 EUR

Plasma-Porphyrine Plasma; Fluoreszenzemissionsscanning; Auswertung: apparativ-(semi-)quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12799 Gebührensatz: 29,35 EUR

Porphobilinogen (PBG) Spontanurin, 24-Std.-Urin; Säulenchromatographie (z.B. Ionenaustauschchromatographie) einschließlich Spektrometrie; Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4124

GOÄneu 12800 Gebührensatz: 23,94 EUR

Porphyrintypprofil Porphyrinmetaboliten-Profil, ggf. einschließlich Gesamt-Porphyrine; z.B. Urin (z.B. Spontanurin), Stuhl, Plasma, Erythrozyten(-Hämolyse), ggf. einschließlich Probenaufbereitung; z.B. Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC) einschließlich Spektrometrie (Fluorimetrie), z.B. Dünnschichtchromatographie, einschließlich Fluorimetrie; Auswertung: apparativ-quantitativ (mindestens drei Metaboliten). Die Leistung nach Nummer 12800 ist neben der Leistung nach Nummer 12797 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4125

III. Speziallabor > 15. Sekrete, Liquor, Konkrement, Synovia**GOÄneu 12811 Gebührensatz: 41,48 EUR**

Beta-Amyloid-Peptid (A β 1-42, A β 1-40), je Peptid Abklärung demenzieller Erkrankungen; Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12812 Gebührensatz: 27,82 EUR

Beta-Trace-Protein Nachweis Liquorrhœ; Nasen- oder Ohrsekret; z.B. Immunnephelometrie, Immunturbidimetrie, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12813 Gebührensatz: 2,95 EUR

Sekret z.B. Cervix uteri; Nasspräparat oder Lufttrocknung; Hellfeldmikroskopie, ggf. einschließlich Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung qualitativ (z.B. Farnkrautphänomen). Das untersuchte Probenmaterial ist in der Rechnung anzugeben. Die Leistung nach Nummer 12813 ist neben den Leistungen nach den Nummern

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3660

GOÄneu 12814 Gebührensatz: 60,00 EUR

Spermauntersuchung (Spermiogramm), insgesamt Ejakulat; Untersuchungen: Menge, pH; Nativpräparate: Spermienkonzentration, gesamte Spermienzahl, Spermien-Motilität [3 Bewegungskategorien], ggf. einschließlich Vitalität [z.B. Eosin-Test, HOS-Test], Spermien-Agglutinationen [4 Schweregrade], Ausstrichpräparate: Spermien-Morphologie [Ausstrich, z.B. Färbung nach Papanicolaou], ggf. einschließlich Leukozytennachweis (POX-Nachweis); Auswertung: quantitativ (Spermiogramm). Die Leistung nach Nummer 12814 ist neben der Leistung nach Nummer 11829 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3668

GOÄneu 12815 Gebührensatz: 19,88 EUR

Spermien-Antikörper (IgG, IgA), je Immunglobulin Mixed-Antiglobulin-Reaktion-Test (MAR-Test); Ejakulat; IgG- oder IgA-beschichtete Latexpartikel, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: visuell (% Latexpartikel-tragende motile Spermien).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3824

GOÄneu 12816 Gebührensatz: 28,91 EUR

Spermien-Funktionstest, je Test Spezielle Spermienmotilitätstests (z.B. Waschung, Swim-up-Test, Percoll-Gradientenzentrifugation, Interaktionstests [z.B. Zona-pellucida-basiert]; Auswertung: testspezifisch, ggf. Computer-assistiert (z.B. Selektionsparameter für IUI, IVF).

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12817 Gebührensatz: 28,91 EUR

Spermien-Penetrationstest, je Test z.B. In-vivo-(Postkoital-)Test, einfacher In-vitro-Objekträger-Test, Kapillar-Test; Objektträger, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: quantitativdeskriptiv (z.B. Spermien-Motilität).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3665

GOÄneu 12818 Gebührensatz: 22,97 EUR

Steinanalyse, IR z.B. Harnstein, einschließlich Probenaufbereitung; Infrarotspektroskopie; Auswertung: apparativ-quantitativ (Zusammensetzung [%]). Die Leistung nach Nummer 12818 ist neben der Leistung nach Nummer 12819 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3672

GOÄneu 12819 Gebührensatz: 35,38 EUR

Steinanalyse, RD z.B. Harnstein einschließlich Probenaufbereitung; Röntgendiffraktion; Auswertung: apparativ-quantitativ (Zusammensetzung [%]). Die Leistung nach Nummer 12819 ist neben der Leistung nach Nummer 12818 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12820 Gebührensatz: 6,93 EUR

Synovia, mikroskopisch Untersuchung auf Kristalle, ggf. einschließlich Ragozyten, LE-Zellen; Nativmaterial; Nasspräparat, z.B. Hellfeldmikroskopie, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: qualitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 12820 ist neben der Leistung nach Nummer 11036 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12821 Gebührensatz: 16,18 EUR

Synovia, physikochemisch Nativmaterial; Untersuchungen: Volumen, Farbe, Klarheit, Viskosität (z.B. Rotationsviskosimeter), pH; Auswertung: z.B. visuell-qualitativ-deskriptiv (z.B. Aussehen), apparativ-quantitativ (z.B. Volumen, Viskosität). Die Leistung nach Nummer 12821 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11828 oder 11829 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12822 Gebührensatz: 38,24 EUR

Tau-Proteine (Gesamt-[t]-Tau, phosphoryliertes [p]-TauThr181), je Protein Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Tau-Protein(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12823 Gebührensatz: 9,20 EUR

Zellausstrich Liquor, Synovia, ggf. einschließlich Zytozentrifugation; Färbung (z.B. nach Pappenheim), Hellfeldmikroskopie; Auswertung: qualitativ-deskriptiv. Die Leistung nach Nummer 12823 ist neben der Leistung nach Nummer 11035 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12824 Gebührensatz: 6,10 EUR

Zellzahl (Leukozytenzahl) Liquor, Synovia, einschließlich Probenaufbereitung (z.B. Lyse); Zählkammer, Phasenkontrastmikroskopie; Auswertung: Zellzahl/ μ l. Die Leistung nach Nummer 12824 ist zweimal berechnungsfähig, wenn die Zellzahl vor und nach Lysierung der Erythrozyten bestimmt wird. Allgemeine Bestimmungen jeweiligen Fall bezogenen medizinische Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben. Vitamine ist grundsätzlich mit der/den in der jeweiligen Leistungslegende geforderten Methode(n) durchzuführen und abzurechnen. Wird vom Vorgehen gemäß Satz 1 abgewichen, bedarf dies einer auf den jeweiligen Fall bezogenen medizinischen Begründung, unter Zitierung von dem allgemein anerkannten Stand der Wissenschaft und Technik entsprechenden Empfehlungen (z.B. AWMF-Leitlinien, Consensus-Papiere). Die medizinische Begründung ist in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 16.1 Atomabsorptionsspektrometrie**GOÄneu 12836 Gebührensatz: 23,22 EUR**

Aluminium Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin), Dialysat; z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4190

GOÄneu 12837 Gebührensatz: 23,41 EUR

Arsen Vollblut (antikoaguliert), Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. Hydrid-generierende Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4191

GOÄneu 12838 Gebührensatz: 23,22 EUR

Blei Vollblut (antikoaguliert), Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4192

GOÄneu 12839 Gebührensatz: 23,22 EUR

Cadmium Vollblut (antikoaguliert), Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4193

GOÄneu 12840 Gebührensatz: 23,22 EUR

Chrom Vollblut (antikoaguliert), Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4194

GOÄneu 12841 Gebührensatz: 23,22 EUR

Eisen, AAS z.B. Leberstanze; z.B. Flammen-Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12841 ist neben der Leistung nach Nummer 11062 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12842 Gebührensatz: 23,22 EUR

Gold Therapieüberwachung rheumatoide Arthritis; Blut (z.B. Serum); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4195

GOÄneu 12843 Gebührensatz: 23,22 EUR

Kobalt Abklärung berufliche Exposition (z.B. Glas-, Keramik-, Zementindustrie, Hartmetallherstellung); Vollblut (antikoaguliert), Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12844 Gebührensatz: 23,22 EUR

Kupfer, AAS Abklärung M. Wilson; Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin), Speichel, Leberstanze; z.B. Flammen-Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12844 ist neben der Leistung nach Nummer 12901 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12845 Gebührensatz: 23,22 EUR

Magnesium, AAS Serum oder Plasma, Urin; z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12845 ist neben der Leistung nach Nummer 11077 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12846 Gebührensatz: 23,22 EUR

Mangan Abklärung berufliche Exposition (z.B. Metallverarbeitende Industrie, Glas- und Keramikindustrie, Lacke- und Farbenindustrie, Düngemittel- und Batterie-Herstellung); z.B. Vollblut (antikoaguliert), Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4133

GOÄneu 12847 Gebührensatz: 23,22 EUR

Nickel Abklärung berufliche Exposition (Nickelstäube, -salze); Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12848 Gebührensatz: 23,22 EUR

Quecksilber Vollblut (antikoaguliert), Urin (z.B. 24-Std.-Urin), Speichel; z.B. Kaltdampf-Atomabsorptionsspektrometrie, elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4196

GOÄneu 12849 Gebührensatz: 23,22 EUR

Selen Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4134

GOÄneu 12850 Gebührensatz: 23,22 EUR

Thallium Vollblut (antikoaguliert), Serum, Urin (z.B. 24-Std.-Urin); z.B. elektrothermische (flammenlose) Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativquantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4197

GOÄneu 12851 Gebührensatz: 23,22 EUR

Zink Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin), Ejakulat; z.B. Flammen-Atomabsorptionsspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12851 ist neben der Leistung nach Nummer 12906 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4135

III. Speziallabor > 16.2 Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC)**GOÄneu 12861 Gebührensatz: 27,21 EUR**

Beta-Carotin Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12862 Gebührensatz: 23,92 EUR

25-Hydroxy-Vitamin-D (25[OH]D), HPLC Serum oder Plasma; 25(OH)D3 und/oder 25(OH)D2; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12862 ist neben der Leistung nach Nummer 12885 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4144

GOÄneu 12863 Gebührensatz: 24,46 EUR

Iod Abklärung Iodkontamination; Spontanurin; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12864 Gebührensatz: 33,51 EUR

Pantothensäure, HPLC Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12865 Gebührensatz: 27,21 EUR

Vitamin A und/oder Vitamin E Serum oder Plasma, Erythrozyten (z.B. Hämolysat); Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4141, 4142

GOÄneu 12866 Gebührensatz: 27,21 EUR

Vitamin B1 Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4145

GOÄneu 12867 Gebührensatz: 27,21 EUR

Vitamin B6 z.B. Serum oder Plasma, Erythrozyten (z.B. Hämolysat); Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4146

GOÄneu 12868 Gebührensatz: 27,21 EUR

Vitamin C Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4142

GOÄneu 12869 Gebührensatz: 29,72 EUR

Vitamin K Serum oder Plasma; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4142, 4147

III. Speziallabor > 16.3 Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay (IA)

GOÄneu 12881 Gebührensatz: 19,33 EUR

Biotin (Vitamin H) z.B. Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12882 Gebührensatz: 65,62 EUR

1,25-Dihydroxy-Vitamin D (1,25-[OH]2D) Serum oder Plasma; 1,25(OH)2D3 und/oder 1,25(OH)2D2; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, ggf. einschließlich vorangehender Chromatographie (z.B. HPLC) oder Extraktion (z.B. Minisäulenextraktion); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4139

GOÄneu 12883 Gebührensatz: 13,43 EUR

Folsäure (Folat) Serum oder Plasma, Erythrozyten (z.B. Hämolysat); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4140

GOÄneu 12884 Gebührensatz: 34,39 EUR

Holotranscobalamin (HoloTC)S Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12885 Gebührensatz: 21,49 EUR

25-Hydroxy-Vitamin D (25[OH]D), IA Serum oder Plasma; 25(OH)D3 und/oder 25(OH)D2; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12885 ist neben der Leistung nach Nummer 12862 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4138, 4144

GOÄneu 12886 Gebührensatz: 14,16 EUR

Vitamin B12 Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4140

GOÄneu 12887 Gebührensatz: 29,90 EUR

Freies Vitamin D; IA Serum, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Durchführung der Leistung ist auf den Einzelfall bezogen zu begründen.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12888 Gebührensatz: 29,90 EUR

Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF), IA Serum oder Plasma, Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12889 Gebührensatz: 43,14 EUR

Neurofilament (pNf-H); Direktnachweis Serum oder Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12890 Gebührensatz: 43,14 EUR

Neurofilament (Nf-L); Direktnachweis Serum oder Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12891 Gebührensatz: 34,39 EUR

Uromodulin; Direktnachweis Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ-testspezifisch.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 16.4 Methoden, sonstige

GOÄneu 12900 Gebührensatz: 32,82 EUR

Carnitin, freies und/oder gesamt Abklärung Mangelzustände (z.B. Azoospermie); Serum oder Plasma, Ejakulat, Biopsiematerial, Urin; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Chromatographie (z.B. HPLC, ggf. einschließlich Massenspektrometrie); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12901 Gebührensatz: 9,88 EUR

Kupfer, photometrisch Serum oder Plasma; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12901 ist neben der Leistung nach Nummer 12844 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12902 Gebührensatz: 63,32 EUR

Methylmalonsäure Serum oder Plasma, Urin; einzelne Messgröße oder Profil; z.B. (Hochdruck-)Flüssigkeitschromatographie-Massenspektrometrie (z.B. [HP]LC-MS, [HP]LC-MS/MS, HPLC-MS-TOF), Induktiv-gekoppeltes-Plasma-(ICP-)Massenspektrometrie (MS); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativquantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12903 Gebührensatz: 63,32 EUR

Pantothensäure, GC-MS Serum oder Plasma, Urin; Gaschromatographie-Massenspektrometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12904 Gebührensatz: 72,03 EUR

Spurenelement- und/oder Vitamin-Spektrum Vollblut (EDTA, Heparin), Serum oder Plasma, Urin; einzelne Messgröße oder Profil; z.B. (Hochdruck-)Flüssigkeitschromatographie- Massenspektrometrie (z.B. [HP]LC-MS, [HP]LC-MS/MS, HPLC-MS-TOF), Induktiv-gekoppeltes-Plasma-(ICP-)Massenspektrometrie (MS); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Spurenelement(e) und/oder Vitamin(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Neben dem Nachweis von Spurenelementen und/oder Vitaminen nach Nummer 12904 sind die gleichen Spurenelemente und/oder Vitamine als jeweilige Leistung der Abschnitte M III.16.01, M III.16.02, M III.16.03 oder M III.16.04 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12904 ist neben der Leistung nach Nummer 12905 nicht berechnungsfähig, wenn es sich um den Nachweis von Spurenelementen handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12905 Gebührensatz: 67,90 EUR

Spurenelement- und/oder Vitamin-Spektrum Vollblut (EDTA, Heparin), Serum oder Plasma, Urin; einzelne Messgröße oder Profil; z.B. (Hochdruck-)Flüssigkeitschromatographie- Massenspektrometrie (z.B. [HP]LC-MS, [HP]LC-MS/MS, HPLC-MS-TOF), Induktiv-gekoppeltes-Plasma-(ICP-)Massenspektrometrie (MS); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchte(n) Spurenelement(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben. Neben dem Nachweis von Spurenelementen nach Nummer 12905 sind die gleichen Spurenelemente als jeweilige Leistung des Abschnitts M III.16.01 nicht berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12905 ist neben der Leistung nach Nummer 12904 nicht berechnungsfähig, wenn es sich um den Nachweis von Spurenelementen handelt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12906 Gebührensatz: 11,61 EUR

Zink, photometrisch Serum oder Plasma, Urin (z.B. 24-Std.-Urin), Ejakulat; Photometrie (Analyt-Farbkomplex); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12906 ist neben der Leistung nach Nummer 12851 nicht berechnungsfähig, wenn die Untersuchung aus dem gleichen Probenmaterial erfolgt.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 17. Stoffwechselendprodukte, Enzyme**GOÄneu 12921 Gebührensatz: 12,02 EUR**

Ammoniak (NH₄⁺) Plasma; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Potenziometrie (Ammoniak-spezifische Elektrode); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3774

GOÄneu 12922 Gebührensatz: 18,67 EUR

Angiotensin-I-Converting-Enzyme (Angiotensin-I-Convertase, ACE) Serum oder Plasma; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Radioaktivitätsmessung (radioaktiv markierte Reaktion), Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3786

GOÄneu 12923 Gebührensatz: 18,79 EUR

Beta-Hydroxybutyrat Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12923 ist neben der Leistung nach Nummer 11012 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12924 Gebührensatz: 15,71 EUR

Bilirubin, Fruchtwasser Abklärung Risiko-Schwangerschaft; Fruchtwasser, einschließlich Zentrifugation; Spektralphotometrie (z.B. 450 nm, relative Absorption); Auswertung: quantitativ (z.B. Diagramm nach Liley).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3775

GOÄneu 12925 Gebührensatz: 18,35 EUR

Citrat Ejakulat, Urin; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3776

GOÄneu 12926 Gebührensatz: 18,79 EUR

Creatinkinase-MB (CK-MB-Masse) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12926 ist neben der Leistung nach Nummer 11061 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3788

GOÄneu 12927 Gebührensatz: 35,68 EUR

Diaminoxidase (DAO) Abklärung Histamin-Intoleranz; Serum oder Plasma; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay, DAO-Aktivitätsmessung (radioaktiv markierte Reaktion, REA); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12928 Gebührensatz: 18,35 EUR

Erythrozytenenzym-Defekte, je Enzym z.B. Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase, Pyruvatkinase, Hexokinase, Glutathionreduktase; Hämolyt; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchten Enzym(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12929 Gebührensatz: 24,65 EUR

Gallensäuren z.B. Serum oder Plasma; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3777

GOÄneu 12930 Gebührensatz: 2,08 EUR

Glutamatdehydrogenase (GLDH) Serum oder Plasma; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3593, 3778

GOÄneu 12931 Gebührensatz: 22,88 EUR

Granulozyten-Elastase (PMN-Elastase) z.B. Abklärung chronisch entzündliche Darmerkrankung, Abklärung männliche Infertilität bei unauffälligem Hormonstatus; Stuhl, Ejakulat; Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12931 ist neben den Leistungen nach den Nummern 11742, 11743 oder 11746 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3792

GOÄneu 12932 Gebührensatz: 28,55 EUR

Hämbiosynthese-Enzyme, je Enzym z.B. Uroporphyrinogen-Decarboxylase, Porphobilinogen-Desaminase, Protoporphyrinogen-Oxidase, Ferrochelatase, Delta-Aminolävulinsäure- Dehydratase; z.B. Erythrozyten (Hämolyt); Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchten Enzym(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12933 Gebührensatz: 26,35 EUR

Isoenzyme, Makroenzyme, je Enzym Serum, ggf. einschließlich Fällung; Elektrophorese (z.B. Agarosegel), Bandendetektion (z.B. enzymatische Reaktion mit nachfolgender Fluoreszenzdetektion); Auswertung: z.B. apparativ-quantitativ (z.B. Knochen-AP), visuell-semiquantitativ (z.B. LDH-Isoenzyme). Die untersuchten Isoenzyme sind in der Rechnung anzugeben.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3785

GOÄneu 12934 Gebührensatz: 42,72 EUR

Knochenspezifische alkalische Phosphatase (Knochen-AP) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12934 ist neben der Leistung nach Nummer 12705 nicht berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3587

GOÄneu 12935 Gebührensatz: 18,56 EUR

Kohlenhydrate-/Fettsäuren-Intermediärstoffwechsel-Enzyme, je Enzym Abklärung angeborene Stoffwechselanomalien (z.B. Alpha-Glukosidase, Beta-Galaktosidase, Biotinidase, Phosphomannomutase); z.B. Serum oder Plasma; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Das/Die untersuchten Enzym(e) ist/sind in der Rechnung anzugeben.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12936 Gebührensatz: 10,01 EUR

Laktat Vollblut (antikoaguliert), Plasma, Liquor; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Amperometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3781

GOÄneu 12937 Gebührensatz: 26,39 EUR

Lecithin/Sphingomyelin-Quotient (L/S-Quotient) Abschätzung Lungenreife; Fruchtwasser, einschließlich Zentrifugation; Dünnschichtchromatographie, einschließlich vorangehender Extraktion und Präzipitation, Visualisierung: z.B. Färbung, oxidative Veraschung; Auswertung: Densitometrie (L/S-Ratio).

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3782

GOÄneu 12938 Gebührensatz: 20,95 EUR

Lysozym z.B. Serum, Urin, Liquor, Stuhl; z.B. Turbidimetrie, Nephelometrie (funktionelle Tests); Geldiffusionsassay (Lysoplaten-Technik); Signal- (Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3793

GOÄneu 12939 Gebührensatz: 15,08 EUR

N-Acetyl-Beta-D-Glucosaminidase (NAG) Urin; Photometrie (Reaktionsprodukt); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12940 Gebührensatz: 63,32 EUR

Organische Säuren-Differenzierung, je Untersuchung (Spektrum) Abklärung angeborene Stoffwechselstörung; Urin; Gaschromatographie-Massenspektrometrie (GC-MS); Auswertung: z.B. apparativ-qualitativ, apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3783

GOÄneu 12941 Gebührensatz: 25,61 EUR

Pankreas-Elastase-1 Abklärung exokrine Pankreasinsuffizienz; Stuhl; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12942 Gebührensatz: 11,24 EUR

Pyruvat Vollblut (antikoaguliert), Plasma; z.B. Photometrie (Reaktionsprodukt), Amperometrie; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12943 Gebührensatz: 27,80 EUR

TRAP 5b (Tartrat-resistente Saure Phosphatase, Knochen-Isoenzym 5b) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12944 Gebührensatz: 29,47 EUR

Trypsin Neugeborenencreening; Vollblut (Trockenblut); Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3796

GOÄneu 12945 Gebührensatz: 29,64 EUR

Tryptase Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

III. Speziallabor > 18. Tumormarker**GOÄneu 12961 Gebührensatz: 19,40 EUR**

CA 125 Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12962 Gebührensatz: 13,94 EUR

CA 15-3 Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12963 Gebührensatz: 16,12 EUR

CA 19-9 Serum oder Plasma, Aszites; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12964 Gebührensatz: 49,14 EUR

CA 50 Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12965 Gebührensatz: 33,75 EUR

CA 72-4 Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12966 Gebührensatz: 24,93 EUR

Calcitonin Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 4047

GOÄneu 12967 Gebührensatz: 10,37 EUR

Carcinoembryonales Antigen (CEA) Serum oder Plasma, Liquor, Aszites; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3905

GOÄneu 12968 Gebührensatz: 27,82 EUR

Chromogranin A Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12969 Gebührensatz: 25,54 EUR

CYFRA 21-1 Serum oder Plasma, Pleuraerguss, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3906

GOÄneu 12970 Gebührensatz: 27,82 EUR

Human-Epididymis-Protein-4 (HE4) ROMA-Index; Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12971 Gebührensatz: 24,93 EUR

M2-Pyruvat-Kinase (M2-PK) Stuhl oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12972 Gebührensatz: 27,82 EUR

Melanoma-Inhibitory-Antigen (MIA) Verlaufsbeurteilung malignes Melanom; Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12973 Gebührensatz: 21,65 EUR

Neuronenspezifische Enolase (NSE) Serum oder Plasma, Liquor; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3907

GOÄneu 12974 Gebührensatz: 29,83 EUR

Tumorantigen Abklärung Harnblasentumor; Urin; z.B. Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12974 ist aus demselben Material einmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nummer 12974 ist neben der Leistung nach Nummer 11018 nicht berechnungsfähig.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12975 Gebührensatz: 36,10 EUR

Plazenta-alkalische-Phosphatase (PLAP) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3587

GOÄneu 12976 Gebührensatz: 40,74 EUR

Pro-Gastrin-Releasing-Peptide (ProGRP) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12977 Gebührensatz: 12,12 EUR

Prostata-spezifisches Antigen (Gesamt-PSA oder komplexiertes PSA und/oder freies PSA) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ. Die Leistung nach Nummer 12977 ist bis zu zweimal berechnungsfähig.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3908

GOÄneu 12978 Gebührensatz: 27,82 EUR

5-S-Cysteiny-DOPA (5-SCD) Verlaufsbeurteilung malignes Melanom; Plasma, Urin; Hochdruckflüssigkeitschromatographie (HPLC); Auswertung: apparativ-quantitativ.

Keine belastbare Zuordnung in der aktuellen GOÄ gefunden.

GOÄneu 12979 Gebührensatz: 34,31 EUR

Squamous-Cell-Carcinoma-Antigen (SCCA) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3909

GOÄneu 12980 Gebührensatz: 23,94 EUR

Thymidinkinase Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3910

GOÄneu 12981 Gebührensatz: 29,77 EUR

Tissue-Polypeptide-Antigen (TPA) und/oder Tissue-Polypeptide-Specific-Antigen (TPS) Serum oder Plasma; Signal-(Tracer-)verstärkter Immunoassay; Auswertung: apparativ-quantitativ.

Mögliche Zuordnung aktuelle GOÄ: 3911
