



## Ausgenommene GOPen des Wirtschaftlichkeitsbonus („EBM-Ausnahmekennziffern“)

Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
Grundsätzlich werden folgende Leistungen nicht in die Ermittlung des Wirtschaftlichkeitsbonus einbezogen: Leistungen deren Vergütung außerhalb der morbiditätsbedingten Gesamtvergütung erfolgt („extrabudgetäre Leistungen“ – z.B. Präventive Leistungen)			
Nebenstehende Gebührenordnungspositionen bleiben grundsätzlich bei der Ermittlung des arztpraxisspezifischen Fallwertes unberücksichtigt		32125	Präoperative Labordiagnostik
		32880	Harnstreifentest (gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie)
		32881	Bestimmung der Nüchternplasmaglucose (gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie)
		32882	Bestimmung des Lipidprofils (gemäß Anlage 1 der Gesundheitsuntersuchungs-Richtlinie)
32004 (seit 01.07.2018)	Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung	32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung
		32459 (seit 01.07.2018)	Procalcitonin
		32720	Urinuntersuchung
		32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung
		32722	Stuhluntersuchung I
		32723	Stuhluntersuchung II
		32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
		32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat
		32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I
		32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II
		32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antisera
		32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie
		32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
		32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
		32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
		32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern
		32772 (seit 01.07.2018)	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten gramnegativen Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie mindestens drei für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen
32773 (seit 01.07.2018)	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten grampositiven Bakterien aus einem Material gegen mindestens fünf Standardtherapeutika sowie der für den Nachweis von Resistenzmechanismen relevanten Leitsubstanzgruppen		



Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
		32774 (seit 01.07.2018)	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32772 bei gramnegativen Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)
		32775 (seit 01.07.2018)	Zuschlag zu der Gebührenordnungsposition 32773 bei grampositiven Bakterien für die Durchführung von phänotypischen Bestätigungstesten bei Multiresistenz gegen die für die Bakterienart relevante(n) Leitsubstanz(en)
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga	32058	Bilirubin gesamt
		32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
		32070	GPT
		32071	Gamma-GT
		32781	Nachweis von HBsAg
		32823	Hepatitis B-Virus-DNA oder Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp
		32172	Parasiten-Nachweis im gefärbten Blutaussstrich
		32176	Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien
		32177	Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien
		32178	Giemsa-Färbung auf Protozoen
		32179	Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien
		32185	Heidenhain-Färbung auf Protozoen
		32186	Trichrom-Färbung auf Protozoen
		32565	VDRL
		32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
		32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
		32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-Abs)
		32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest
		32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ
		32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest
		32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
		32575	Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen
		32586	Borrelia burgdorferi-Antikörper
		32587	Brucella-Antikörper
		32590	Coxiella burnetii-Antikörper
		32592	Legionellen-Antikörper
32593	Leptospiren-Antikörper		
32600	Chlamydien-Antikörper (MIF)		
32612	HAV-Antikörper		
32613	HAV-IgM-Antikörper		



Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
		32614	HBc-Antikörper
		32615	HBc-IgM-Antikörper
		32619	HDV-Antikörper
		32620	HDV-IgM-Antikörper
		32623	Masernvirus-Antikörper
		32624	Mumpsvirus-Antikörper
		32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
		32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
		32636	Echinococcus-Antikörper
		32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
		32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
		32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot
		32664	Ähnliche Untersuchungen (wie 32660 bis 32663)
		32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)
		32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)
		32705	Shigatoxin
		32707	Ähnliche Untersuchungen (Anmerkung: z.B. Clostridium difficile GDH-Test oder Toxin-Nachweis)
		32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung
		32722	Stuhluntersuchung I
		32723	Stuhluntersuchung II
		32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
		32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat
		32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I
		32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II
		32743	Kultureller Nachweis von Borrelien
		32745	Kultureller Nachweis von Legionellen
		32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren
		32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
		32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
		32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
		32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antisera
		32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie
		32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
		32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
		32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
		32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien
		32766	Empfindlichkeitsprüfung I



Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
		32767	Empfindlichkeitsprüfung II
		32768	MHK-Bestimmung
		32780	Nachweis von HAV mittels IFT oder Immunoassay
		32781	Nachweis von HBsAg mittels IFT oder Immunoassay
		32782	Nachweis von HBeAg mittels IFT oder Immunoassay
		32786	Nachweis von Influenzaviren mittels IFT oder Immunoassay
		32789	Nachweis von Adenoviren mittels IFT oder Immunoassay
		32790	Nachweis von Rotaviren mittels IFT oder Immunoassay
		32791	Ähnliche Untersuchungen (wie 32780 bis 32790)
		32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
		32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
		32825	DNA, RNA des Mycobacterium tuberculosis Complex
		32829	Bordetella pertussis und B. parapertussis (Nucleinsäurenachweis)
		32830	Mycobacterium tuberculosis (Nucleinsäurenachweis)
		32833	Toxoplasma (Nucleinsäurenachweis)
		32834	Erreger aus Liquor (Nucleinsäurenachweis)
		32835	HCV (Nucleinsäurenachweis)
		32836	Neisseria gonorrhoeae (Nucleinsäurenachweis)
		32837	MRSA (Nucleinsäurenachweis – nicht für das Sanierungsmonitoring)
		32838	Norovirus (Nucleinsäurenachweis)
		32839	Chlamydien(Nucleinsäurenachweis)
		32841	Influenza A und B (Nucleinsäurenachweis – nicht bei Verdacht auf Vogelgrippe)
		32842	Mycoplasmen (Nucleinsäurenachweis)
		<b>32850 (seit 01.10.2019)</b>	<b>Nucleinsäurenachweis von HIV-RNA</b>
32007	Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	32031	Harn-Mikroskopie
		32035	Erythrozytenzählung
		32038	Hämoglobin
		32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	32070	GPT
		32071	Gamma-GT
		32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung
		32305	Arzneimittel
		32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
		32342	Antiepileptika
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32380	ECP
		32426	Gesamt-IgE



Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
		32427	Allergenspezifische Immunglobuline I
32011	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32112	PTT
		32113	Quick-Wert, Plasma
		32115	Thrombinzeit
		32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
		32203	Thrombelastogramm
		32208	Ähnliche Untersuchungen
		32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)
		32213	Faktor II
		32214	Faktor V
		32215	Faktor VII
		32216	Faktor VIII
		32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein
		32218	Faktor IX
		32219	Faktor X
		32220	Faktor XI
		32221	Faktor XII
		32222	Faktor XIII
32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion		
32012	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
		32068	Alkalische Phosphatase
		32070	GPT
		32071	Gamma-GT
		32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
		32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus
		32155	Alkalische Leukozytenphosphatase
		32156	Esterasereaktion
		32157	Peroxydasereaktion
		32159	Eisenfärbung
		32163	Knochenmarks-Punktat
		32168	Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus
		32169	Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich
		32324	CEA
		32351	PSA
		32376	β2-Mikroglobulin
		<b>32390</b> (seit 01.10.2019 auch HE 4)	<b>CA 125 und/oder HE 4</b>
		32391	CA 15-3
		32392	CA 19-9
		32394	CA 72-4 (TAG 72)



Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
		32395	NSE
		32396	SCC
		32397	TPA, TPS
		32400	CYFRA 21-1
		32446	Freie Kappa-Ketten
		32447	Freie Lambda-Ketten
		32527	Ähnliche Untersuchungen (wie 32520-32526)
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gemäß den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	32137	Buprenorphinhydrochlorid
		32140	Amphetamin/Metamphetamin
		32141	Barbiturate
		32142	Benzodiazepine
		32143	Cannabinoide (THC)
		32144	Kokain
		32145	Methadon
		32146	Opiate (Morphin)
		32147	Phencyclidin (PCP)
		32148	Alkohol-Bestimmung
		32292	Drogen
		32293	Arzneimittel
		32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
		32330	Amphetamine
		32331	Barbiturate
		32332	Benzodiazepine
		32333	Cannabinoide
		32334	Kokain
32335	Methadon		
32336	Opiate		
32337	Ähnliche Untersuchungen (wie 32330 bis 32336)		
32015	Orale Antikoagulantientherapie	32026	TPZ (Thromboplastinzeit)
		32113	Quick-Wert, Plasma
		32114	Quick-Wert, Kapillarblut
		32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32082	Calcium
		32101	TSH
		32309	Phenylalanin
		32310	Aminosäuren
		32320	fT4
		32321	fT3
		32359	Insulin
32361	Ähnliche Untersuchungen (wie 32350 bis 32360)		



Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
		32367	Cortisol
		32368	17-Hydroxy-Progesteron
		32370	HGH, STH
		32371	IGF-I, SM-C, IGFBP-3
		32401	Dihydrotestosteron
		32412	ACTH
32018	Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min	32064	Harnsäure
		32065	Harnstoff
		32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
		32081	Kalium
		32083	Natrium
		32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance
		32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn
		32411	Parathormon intakt
32020	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	32374	Cyclosporin
		32379	Tacrolimus
		32784	Nachweis von CMV (mittels IFT oder Immunoassay)
		32843	Polyoma-Virus bei organtransplantierten Patienten (Nucleinsäurenachweis)
		32844	EBV bei organtransplantierten Patienten (Nucleinsäurenachweis)
		32901	Ausschluss einer Expressionsvariante
		32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
		32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
		32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
		32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
		32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)
		32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match
		32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol
		32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden
		32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert
		32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest



Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
		32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol
		32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden
		32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel
		32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
		32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den Gebührenordnungspositionen 32917, 32918, 32941 oder 32942
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektionen	32058	Bilirubin gesamt
		32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
		32070	GPT
		32071	Gamma-GT
		32520	B-Lymphozyten
		32521	T-Lymphozyten
		32522	CD4-Zellen
		32523	CD8-Zellen
		32524	NK-Zellen
		32525	Aktivierte T-Zellen
		32526	Zytotoxische T-Zellen
		32822	Genotypische Untersuchung des HI-Virus unter Gabe eines Fusions-Inhibitors oder Integrase-Inhibitors bei Verdacht auf Therapieversagen
		32824	HIV-RNA
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung		
32022	Manifester Diabetes mellitus	32025	Glucose
		32057	Glukose
		32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
		32094	HbA1, HbA1c
		32135	Urin-Mikroalbumin
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	32042	BSG
		32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
		32068	Alkalische Phosphatase
		32070	GPT
		32071	Gamma-GT
		32081	Kalium
		32120	Mechanisieretes Blutbild, Retikulozytenzählung
		32461	Rheumafaktor
		32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid
		32490	ANA Suchtest
32491	Doppelstrang-DNS Antikörper		





Kennnummer	Untersuchungsindikation	Ausgenommene GOP	Legendentext
32024	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32565	VDRL
		32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
		32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
		32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)
		32569	Toxoplasma-Antikörper - Suchtest
		32570	Toxoplasma-IgM-Antikörper quantitativ
		32571	Toxoplasma-Antikörper quantitativ nach Suchtest
		32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
		32575	HIV-1 oder HIV-1/2 Antikörper - Immunoassay
		32594	Listerien-Antikörper
		32602	Cytomegalievirus-Antikörper
		32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper
		32621	HSV-Antikörper
		32626	Parvoviren-Antikörper
		32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
		32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
		32640	Toxoplasma-IgG-Antikörper Avidität
		32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
		32740	Kulturelle Untersuchung auf betahämolisierende Streptokokken
		32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen		
32781	Nachweis von HBsAg (Immunoassay)		
32832	Parvovirus (Nucleinsäurenachweis)		
32833	Toxoplasma (Nucleinsäurenachweis)		