



LG-001 Organuntersuchungen

Tarifpositionen

AA.05.0010 Untersuchung: Kreislauf
AA.05.0015 Orthostase-Test
AA.05.0020 Untersuchung: Augen
AA.05.0030 Untersuchung: Ohren
AA.05.0040 Untersuchung: Luftwege
AA.05.0050 Untersuchung: Wirbelsäule
AA.05.0060 Untersuchung: Abdomen
AA.05.0070 Untersuchung: Uro-Genital
AA.05.0080 Untersuchung: Haut
AA.05.0090 Untersuchung: Muskulatur
AA.05.0100 Untersuchung: Gelenke
AA.05.0110 Untersuchung: Gefäße
AA.05.0120 Untersuchung: Lymphatische Organe
AA.05.0130 Untersuchung: Neurologie
AA.05.0140 Untersuchung: Pubertätsentwicklung

Regeln

Maximale Menge <= 20 Mal pro 90 Tage
Maximale Menge <= 4 Mal pro Sitzung



LG-002 Leistungen in Abwesenheit (Büroarbeit)

Tarifpositionen

AA.15.0010 Studium von Fremddakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.15.0060 Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen ausserhalb von Konsultation, Besuch und telemedizinischer Konsultation in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.15.0070 Überweisungen an Konsiliarärzte in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 30 Mal pro 90 Tage

Nicht kumulierbar (E, V) mit ~~CG-15.0010~~

~~Nicht kumulierbar (E, V) mit~~ LG-151



LG-003 Leistungen in Abwesenheit (Umfeldarbeit)

Tarifpositionen

AA.15.0020 Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.15.0030 Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.15.0040 Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge ≤ 75 Mal pro 90 Tage

LG-004 Telemedizinische Notfallkonsultationen

Tarifpositionen

AA.30.0080 Notfall-Pauschale F für telemedizinische Konsultationen, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr

AA.30.0090 (+) 25%-Zuschlag für telemedizinische Notfallkonsultation F, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr

AA.30.0100 Notfall-Pauschale G für telemedizinische Konsultationen, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr

AA.30.0110 (+) 50%-Zuschlag für telemedizinische Notfallkonsultation G, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr

Regeln

Nur kumulierbar (X, L) mit AA.10.0010

~~Nur kumulierbar (X, L) mit AA.10.0020~~

~~Nur kumulierbar (X, L) mit CA.05.0010~~

~~Nur kumulierbar (X, L) mit CA.05.0020~~

~~Nur kumulierbar (X, L) mit CA.15.0050~~

~~Nur kumulierbar (X, L) mit CA.15.0060~~

~~Nur kumulierbar (X, L) mit EA.00.0110~~

~~Nur kumulierbar (X, L) mit EA.00.0133~~ 30.0080

Nur kumulierbar (X, L) mit AA.30.0090

Nur kumulierbar (X, L) mit AA.30.0100

Nur kumulierbar (X, L) mit AA.30.0110

Nur kumulierbar (X, L) mit EA.00.0070



LG-011 -Komplementärmedizin: Akupunktur

Hinweis: Neue Leistungsgruppe

Tarifpositionen

-JR.00.0010 Akupunktur, erste 5 Min.

JR.00.0020 + Akupunktur, jede weitere 1 Min.

Regeln

-Maximale Menge <= 180 Mal pro 180 Tage



LG-012 -Komplementärmedizin: Anthroposophische Medizin

Hinweis: Neue Leistungsgruppe

Tarifpositionen

-JR.00.0030 Anthroposophische Medizin, erste 5 Min.
JR.00.0040 + Anthroposophische Medizin, jede weitere 1 Min.

Regeln

-Maximale Menge <= 180 Mal pro 180 Tage



LG-013 -Komplementärmedizin: Homöopathie

Hinweis: Neue Leistungsgruppe

Tarifpositionen

-JR.00.0050 Homöopathie, erste 5 Min.

JR.00.0060 + Homöopathie, jede weitere 1 Min.

Regeln

-Maximale Menge <= 180 Mal pro 180 Tage



LG-014 -Komplementärmedizin: Phytotherapie

Hinweis: Neue Leistungsgruppe

Tarifpositionen

-JR.00.0080 Phytotherapie, erste 5 Min.
JR.00.0090 + Phytotherapie, jede weitere 1 Min.

Regeln

-Maximale Menge <= 180 Mal pro 180 Tage



LG-015 -Komplementärmedizin: Traditionelle Chinesische Medizin

Hinweis: Neue Leistungsgruppe

Tarifpositionen

-JR.00.0100 Traditionelle Chinesische Medizin, erste 5 Min.
JR.00.0110 + Traditionell Chinesische Medizin, jede weitere 1 Min.

Regeln

-Maximale Menge <= 180 Mal pro 180 Tage

LG-051 Leistungen des Hausarztes und des hausärztlich tätigen Kinderarztes im Rahmen von Palliative Care (Büroarbeit) in Abwesenheit des Patienten

Tarifpositionen

~~CA.15.0080 Hausärztliche Palliative Care: Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~CA.15.0120 Hausä~~AA.21.0080 Ärztliche Palliative Care: Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.21.0120 Ärztliche Palliative Care: Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen ausserhalb von Konsultation, Besuch und telemedizinischer Konsultation in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

~~CA.15.0130 Hausä~~AA.21.0130 Ärztliche Palliative Care: Überweisungen an Konsiliarärzte in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 60 Mal pro 90 Tage

LG-052 Leistungen des Hausarztes und des hausärztlich tätigen Kinderarztes im Rahmen von Palliative Care (Umfeldarbeit) in Abwesenheit des Patienten

Tarifpositionen

~~CA.15.0090 Hausä~~AA.21.0090 Ärztliche Palliative Care: Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

~~CA.15.0100 Hausä~~AA.21.0100 Ärztliche Palliative Care: Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

~~CA.15.0110 Hausä~~AA.21.0110 Ärztliche Palliative Care: Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 60 Mal pro Tag

LG-053 Positionen, kumulierbar mit hausärztlichen Leistungen aus den Kapiteln [CA.00], [CA.05], [CA.10]

Tarifpositionen

- AA.00.0060 Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.
- AA.00.0070 Instruktion von Selbstmessungen und/oder Selbstbehandlungen durch den Arzt, pro 1 Min.
- AA.00.0080 **Ärztliches Konsilium, pro 1 Min.**
- AA.00.0090 Spezifische Impfberatung bei franchisebefreiten Impfungen, pro 1 Min.
- AA.05.0010 Untersuchung: Kreislauf
- AA.05.0015 **Orthostase-Test**
- AA.05.0020 Untersuchung: Augen
- AA.05.0030 Untersuchung: Ohren
- AA.05.0040 Untersuchung: Luftwege
- AA.05.0050 Untersuchung: Wirbelsäule
- AA.05.0060 Untersuchung: Abdomen
- AA.05.0070 Untersuchung: Uro-Genital
- AA.05.0080 Untersuchung: Haut
- AA.05.0090 Untersuchung: Muskulatur
- AA.05.0100 Untersuchung: Gelenke
- AA.05.0110 Untersuchung: Gefäße
- AA.05.0120 Untersuchung: Lymphatische Organe
- AA.05.0130 Untersuchung: Neurologie
- AA.05.0140 Untersuchung: Pubertätsentwicklung
- AA.15.0010 Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.15.0020 Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.15.0030 Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.15.0040 Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.15.0050 Ärztliches Expertenboard in An- oder Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.15.0060 Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen ausserhalb von Konsultation, Besuch und telemedizinischer Konsultation in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.15.0070 Überweisungen an Konsiliarärzte in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.15.0090 Ärztliche Leistungen im Auftrag des Versicherers in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
- AA.20.0010 Lokalanästhesie durch den Nichtanästhesisten (Operateur), pro Lokalisation
- AA.20.0020 Regionalanästhesie durch den Nichtanästhesisten (Operateur)
- AA.20.0030 Feinnadelpunktion zur Entnahme von Gewebe und anderem Material, pro Lokalisation
- AA.20.0040 Stomapflege ohne Irrigation
- AA.20.0050 Stomapflege mit Irrigation
- AA.20.0060 Feststellen des Todes durch den Arzt
- AA.20.0070 Legalinspektion durch den Arzt, pro 1 Min.
- AA.25.0010 Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.
- AA.25.0020 Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden des Patienten oder eines Angehörigen, pro 1 Min.
- AA.25.0030 Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden des Versicherers, pro 1 Min.
- AA.25.0035 **Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden der Invalidenversicherung, pro 1 Min.**

AA.25.0040 Erstellung eines ärztlichen Zeugnisses in Abwesenheit des Patienten
AA.25.0050 Ärztliches Gutachten, pro 1 Min.
AA.30.0010 Dringlichkeits-Pauschale A, Mo-Fr 7-19 Uhr, Sa 7-12 Uhr
AA.30.0020 Dringlichkeits-Pauschale B, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr
AA.30.0030 Notfall-Pauschale C, Mo-Fr 7-19 Uhr, Sa 7-12 Uhr
AA.30.0040 Notfall-Pauschale D, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr
AA.30.0050 (+) 25%-Zuschlag für Notfall D, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr
AA.30.0060 Notfall-Pauschale E, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr
AA.30.0070 (+) 50%-Zuschlag für Notfall E, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr
AA.30.0080 Notfall-Pauschale F für telemedizinische Konsultationen, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr
AA.30.0090 (+) 25%-Zuschlag für telemedizinische Notfallkonsultation F, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr
AA.30.0100 Notfall-Pauschale G für telemedizinische Konsultationen, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr
AA.30.0110 (+) 50%-Zuschlag für telemedizinische Notfallkonsultation G, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr
AG.00.0010 Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste, Bursa), erstes Gelenk
AG.00.0020 + Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste, Bursa), jedes weitere Gelenk
AG.00.0030 Anästhesie der Region Schädel/Gesicht, alle Zugänge, Nerven ausserhalb Schädelbasis
AG.00.0040 Anästhesie der Region Wirbelsäule, sakral, ohne BV-TV
AG.00.0050 Anästhesie der Region Arm und Hand
AG.00.0060 Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, erster Nerv
AG.00.0070 + Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, jeder weitere Nerv
AG.00.0080 Anästhesie von Nn. intercostales, jeder Zugang, erster Nerv
AG.00.0090 + Anästhesie von Nn. intercostales, jeder Zugang, jeder weitere Nerv
AG.00.0100 Anästhesie der Nerven untere Extremitäten, Pelvis, jeder Zugang
AK.00.0010 Nichtärztliche Blutentnahme (kapillär)
AK.00.0020 Nichtärztliche Blutentnahme (venös)
AK.00.0025 Nichtärztliche Blutentnahme (venös) bei Kindern bis 8 Jahren
AK.00.0030 Eigenblutentnahme mit Vollblutkonservierung, pro 1 Min.
AK.00.0040 Postoperative maschinelle Autotransfusion, pro 1 Min.
~~AK.00.0050 Nichtärztliche Injektion/Infusion~~
AK.00.0060 Nichtärztlicher Gefässzugang periphervenös
AK.00.0070 Nichtärztliche Wundbehandlung ohne Einbezug komplexer Strukturen, pro 1 Min.
~~AK.00.0080 Nichtärztliche Wundtoilette und Verbandswechsel, pro 1 Min.~~
~~AK.00.0090 Nichtärztliche Entfernung von Verbänden und Nahtmaterial~~
AK.00.0100 Nichtärztliche ophthalmologische Leistungen, pro 1 Min.
AK.00.0110 Nichtärztlicher Atemtest mit Harnstoff {13C} zum Nachweis von Helicobacter pylori
~~AK.00.0120 Nichtärztliche überwachte Medikamentenverabreichung~~
~~AK.00.0130 Nichtärztliche überwachte Urinabgabe bei Alkohol-/Drogenpatienten~~
AK.05.0010 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements bei Asthma oder COPD, pro 1 Min.
AK.05.0020 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements bei Diabetes mellitus, pro 1 Min.
AK.05.0030 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements bei Herzinsuffizienz oder koronaren Herzkrankheiten, pro 1 Min.
AK.05.0040 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements Rheuma, pro 1 Min.
AM.00.0010 Nichtärztliche, nichtspezialisierte Betreuung ~~/Überwachung, pro 15 Min.~~
~~AM.05.0010 Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1 Substanz, einfache Zubereitung, einfacher~~

~~Zugang, erste 30 Min.~~

~~AM.05.0020 Ärztliche Leistung im Rahmen der spezialisierten, nichtärztlichen Überwachung, pro 1 Min.~~

~~AM.05.0030 + %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation während Sockelzeit-Überwachung~~

~~AM.05.0040 + Spezialisierte nichtärztliche~~ und Überwachung, pro 15 Min.

AM.05.0010 Spezialisierte nichtärztliche Vorbereitung vor Infusionstherapie oder Funktionstests, pro 15 Min.

AM.05.0030 + Zuschlag Kontaktisolation während nichtärztlicher Vorbereitung vor Infusionstherapie oder Funktionstest

AM.05.0040 + Spezialisierte nichtärztliche Betreuung und Überwachung, geringe Betreuungsintensität, pro weitere 15 Min.

AM.05.0050 + Spezialisierte nichtärztliche Betreuung und Überwachung, mittlere Betreuungsintensität, pro weitere 15 Min.

AM.05.0060 + %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation bei mittlerer Betreuungsintensität

AM.05.0070 + Spezialisierte nichtärztliche Betreuung und Überwachung, hohe Betreuungsintensität, pro weitere 15 Min.

AM.05.0080 + %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation bei hoher Betreuungsintensität

AM.05.0090 Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1-2 Substanzen, komplexe Zubereitung oder komplexer Zugang, erste 45 Min.

AM.05.0100 Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, ab 2 Substanzen, komplexe Zubereitung und komplexer Zugang, erste 60 Min.

AM.10.0010 Nichtärztliche Vorbereitung vor Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, pro 1 Min.

AM.10.0020 Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste 30 Min.

AM.10.0030 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (31. bis 240. Minute), pro 1 Min.

AM.10.0040 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (241. bis 480. Minute), pro 1 Min.

AM.10.0050 Nichtärztliche Vorbereitung vor Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, bei Kindern ~~bis 16 Jahre~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro 1 Min.

AM.10.0060 Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, bei Kindern ~~bis 16~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren, erste 60 Min.

AM.10.0070 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (61. bis ~~240. Minute~~), bei Kindern ~~bis 16~~ 70. Minute), bei Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro 1 Min.

AM.10.0080 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (~~241. bis 480. Minute~~), bei Kindern ~~bis 16~~ 71. bis 480. Minute), bei Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro 1 Min.

AM.15.0010 Nichtärztliche Überwachung nach Interventionen mit Sedation und/oder Lokalanästhesie, pro 1 Min.

~~AP.00.0010 Taping, alle Regionen, pro 1 Min.~~

~~AP.05.0010~~ TM.20.0010 Ärztliche Leistung im Rahmen der spezialisierten, nichtärztlichen Überwachung, pro 1 Min.

AP.00.0010 Ärztliches Taping, alle Regionen, pro 1 Min.

AP.05.0010 Ärztliche thermoplastische härtende Verbände (Schienen)

AP.05.0020 + Zuschlag für härtende Verbände bei Kindern bis ~~7 Jahren~~

~~AP.05.0030~~ H 8 Jahren

AP.05.0030 Ärztliche härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie I

AP.05.0040 + Zuschlag für Gehgips bei härtenden Verbänden

AP.05.0050 ~~H~~Ärztliche härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie II
AP.05.0060 + Zuschlag für Fensterung/Deckelung/Schalung bei härtenden Verbänden
AP.05.0070 + Zuschlag für Keilung zwecks Stellungskorrektur bei härtenden Verbänden
AP.05.0080 ~~Härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie III~~
~~AP.05.0090 Nachträgliche Umwandlung eines Liegegipses in einen Gehgips bei härtenden Verbänden~~
~~AP.05.0100 Nachträgliche Fensterung/Deckelung/Schalung bei härtenden Verbänden~~
~~AP.05.0110 N~~Ärztliche härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie III
AP.05.0090 Ärztliche nachträgliche Umwandlung eines Liegegipses in einen Gehgips bei härtenden Verbänden
AP.05.0100 Ärztliche nachträgliche Fensterung/Deckelung/Schalung bei härtenden Verbänden
AP.05.0110 Ärztliche nachträgliche Keilung zwecks Stellungskorrektur bei härtenden Verbänden
AP.10.0010 ~~Ä~~rztliche Spezialverbände, funktioneller Fingerverband
AP.10.0020 ~~Ä~~rztliche Spezialverbände, Klumpfuß, jede Methode
AP.10.0030 ~~Ä~~rztliche Spezialverbände, pro 1 Min.
AR.00.0010 Wechselzeit Sparte UBR Angiologie
AR.00.0020 Wechselzeit Sparte UBR Chirurgie und Kinderchirurgie
AR.00.0030 Wechselzeit Sparte UBR Dermatologie
AR.00.0040 Wechselzeit Sparte UBR Gynäkologie
AR.00.0050 Wechselzeit Sparte UBR Grundversorger, bei vermehrtem Aufwand wegen resistenten Erregern, pro 1 Min.
AR.00.0060 Wechselzeit Sparte UBR ORL
AR.00.0070 Wechselzeit Sparte EKG-Labor
AR.00.0080 Wechselzeit Sparte Elektrophysiologisches Labor/Katheterplatz
AR.00.0090 Wechselzeit Sparte Echokardiografie
AR.00.0100 Wechselzeit Sparte Gipsraum
AR.00.0110 Wechselzeit Sparte Gebärsaal
AR.00.0120 Wechselzeit Sparte Schockraum
AR.00.0130 Wechselzeit Sparte EKG-Platz
~~AR.00.0140 Wechselzeit Sparte Dermatologische Lasertherapie~~
AR.00.0150 Wechselzeit Sparte Extrakorporale Lithotripsie (ESWL)
~~AR.00.0160 Wechselzeit Sparte Camera silens~~
AR.00.0170 Wechselzeit Sparte Funktionsdiagnostik ORL
~~AR.00.0180 Wechselzeit Sparte Phoniatrie~~
~~AR.00.0190 Wechselzeit Sparte audiologisches technisches Labor~~
AR.00.0200 Wechselzeit Sparte Funktionsdiagnostik Ophthalmologie
AR.00.0210 Wechselzeit Sparte Klinische ophthalmologische Diagnostik
~~AR.00.0220 Wechselzeit Sparte Ophthalmologischer Laser~~
AR.00.0230 Wechselzeit Sparte Orthoptik/Neuroophthalmologie
~~AR.00.0240 Wechselzeit Sparte Excimer-Laser~~
AR.00.0250 Wechselzeit Sparte Ophthalmologische Fotografie
AR.00.0260 Wechselzeit Sparte ENMG
AR.00.0270 Wechselzeit Sparte EEG
AR.00.0280 Wechselzeit Sparte ENMG EEG erweitert
AR.00.0290 Wechselzeit Sparte Hyperbare Sauerstofftherapie
AR.00.0300 Wechselzeit Sparte MSLT-Labor
AR.00.0310 Wechselzeit Sparte Funktionsdiagnostik Gastroenterologie
AR.00.0320 Wechselzeit bei Endoskopien (ausser ERCP, Endosonografie, Anoskopie und Rektoskopie)
AR.00.0330 Wechselzeit bei Rektoskopie, Sparte Endoskopie
AR.00.0340 Wechselzeit Sparte Kardangiografie/kardiologisch-interventionelle Radiologie
AR.00.0350 Wechselzeit Sparte Oberflächenhyperthermie



AR.00.0360 Wechselzeit Sparte Tiefenhyperthermie
~~AR.00.0370 Wechselzeit Sparte Interventionelle Schmerztherapie~~
~~AR.00.0380 Wechselzeit spezialisierte, nichtärztliche Überwachung, <60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0390 + %-Zuschlag bei Kontaktisolation~~
~~AR.00.0400 Wechselzeit spezialisierte, nichtärztliche Überwachung, >=60 Minuten Überwachung~~
~~AR.05.0010 Wechselzeit Sparte Röntgen-Osteodensitometrie~~
~~AR.05.0020 Wechselzeit Sparte Röntgenraum I~~
AR.05.0030 Wechselzeit Sparte Röntgenraum III
AR.05.0040 Wechselzeit für Röntgen ausserhalb der Röntgenabteilung mit mobilem Gerät
AR.05.0050 Wechselzeit Sparte Ultraschall gross
~~AR.05.0060 Wechselzeit Sparte Mammografie~~
~~AR.05.0070 Wechselzeit Sparte Computertomografie~~
~~AR.05.0080 Wechselzeit Sparte Magnetresonanztomografie~~
~~AR.05.0090 Wechselzeit Sparte Angiografie/nicht kardiologisch interventionelle Radiologie~~
~~AR.05.0100 Wechselzeit Sparte nuklearmedizinischer Patientenmessraum und Applikationsraum~~
AR.05.0110 Wechselzeit Sparte SPECT
AR.05.0120 Wechselzeit Sparte SPECT/CT
AR.05.0130 Wechselzeit Sparte Röntgentherapie
AR.05.0140 Wechselzeit Sparte Beschleunigertherapie
AR.05.0150 Wechselzeit Sparte Radiochirurgie/stereotaktische Radiotherapie
CA.00.0010 Hausärztliche Konsultation, erste 5 Min.
CA.00.0020 + Hausärztliche Konsultation, jede weitere 1 Min.
CA.00.0025 + Hausärztliche Konsultation bei Kindern bis 8 Jahren, jede weitere 1 Min.
CA.00.0030 Hausärztliche Beratung, pro 1 Min.
CA.00.0040 Hausärztlicher Besuch, erste 5 Min.
CA.00.0050 + Hausärztlicher Besuch, jede weitere 1 Min.
CA.00.0055 + Hausärztlicher Besuch bei Kindern bis 8 Jahren, jede weitere 1 Min.
CA.00.0060 + Hausärztliche Besuchs-Inkonvenienzpauschale
CA.00.0070 Hausärztliche Wegzeit, pro 1 Min.
CA.05.0010 Hausärztliche, telemedizinische zeitgleiche Konsultation, erste 5 Min.
CA.05.0020 + Hausärztliche, telemedizinische zeitgleiche Konsultation, jede weitere 1 Min.
CA.05.0030 Hausärztliche, telemedizinische zeitversetzte Konsultation, pro 1 Min.
CA.10.0010 Hausärztliche Umfeldarbeit in Abwesenheit des Patienten, erhöhter Bedarf, pro 1 Min.
CG.00.0010 Umfassende Untersuchung bei Kindern ~~bis 16~~ und Jugendlichen bis 18 Jahren
CG.00.0130 Entwicklungspädiatrische Untersuchung bei ~~m~~ Kindern bis 7 Jahren, pro 1 Min.
CG.00.0140 Umfassende Entwicklungsneurologische Exploration bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
CG.00.0150 Entwicklungspädiatrische Untersuchung bei ~~m~~ Kindern und Jugendlichen ab 7 bis 18 Jahren, pro 1 Min.
CG.00.0155 Beratung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
CG.00.0160 Neuromotorische Untersuchungen bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
CG.00.0170 Spezielle Wachstumsbeurteilung bei ~~m~~ Kindern und Jugendlichen bis 20 Jahren
CG.05.0010 Erstuntersuchung des Neugeborenen
CG.05.0020 Erstversorgung des Neugeborenen, pro 1 Min.
CG.05.0030 Erweiterte Erstversorgung eines kritisch kranken Neugeborenen oder eines Neugeborenen mit vorbestehenden und/oder schwerwiegenden Risiken, pro 1 Min.
CG.05.0040 Gefässzugang beim Neugeborenen, pro 1 Min.
CG.05.0050 Spezifische Beratung bei angeborenen Stoffwechselstörungen bei ~~m Neugeborenen und Kinder~~ Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
CG.05.0060 Genetische Beratung in Zusammenhang mit einer vererbaren Krankheit, pro 1 Min.

CG.05.0070 Indirekte Fundusskopie beim Neugeborenen, beidseitig
CG.05.0080 Frenulotomie (Zunge) bei Kindern bis zur 6. Lebenswoche
CG.10.0010 Erschwerte Gehörgangsreinigung beim ~~m-Kind bis 12~~ Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro Seite
CG.10.0020 Audiometrie ausserhalb Camera silens, beidseitig
CG.10.0030 Registrierung otoakustischer Emissionen, beidseitig, bei Kindern ~~bis 16 Jahren~~
~~CG.10.0040 Screening Refraktometrie bei Kindern bis 12 Jahren, beidseitig~~
~~CG.10.0050 Vaginoskopie bei Kindern, vor der Menarche~~
~~CG.15.0010 Zuschlag für Leistungen bei Kindern bis 12~~und Jugendlichen bis 14 Jahren
CG.10.0040 Screening Refraktometrie bei Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren, beidseitig
CG.10.0050 Vaginoskopie bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren
CG.10.0060 Versorgung Radiusköpfchen-Subluxation beim Kind bis 7 Jahren
CG.15.0010 Zuschlag für Leistungen bei Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren
GA.00.0010 Strahlenschutz-Pauschale für hochdosierte Bildgebung
GA.05.0010 RIS/PACS
GA.05.0020 Elektronische Bildfusion mit zusätzlicher Befundung, pro 1 Min.
GG.00.0010 Röntgen Schädelübersicht/Schädelteilaufnahme, erste Aufnahme
GG.00.0020 + Röntgen Schädelübersicht/Schädelteilaufnahme, jede weitere Aufnahme
GG.00.0025 + Befundung Röntgen der Organe
GG.00.0030 Röntgen Schädel-Spezialaufnahme, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0040 + Röntgen Schädel-Spezialaufnahme, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0060 Röntgen Halswirbelsäule (HWS), inkl. Halsweichteile, Dens, erste Aufnahme
GG.00.0070 + Röntgen Halswirbelsäule (HWS), inkl. Halsweichteile, Dens, jede weitere Aufnahme
GG.00.0080 Röntgen Brustwirbelsäule (BWS), erste Aufnahme
GG.00.0090 + Röntgen Brustwirbelsäule (BWS), jede weitere Aufnahme
GG.00.0100 Röntgen Lendenwirbelsäule (LWS), erste Aufnahme
GG.00.0110 + Röntgen Lendenwirbelsäule (LWS), jede weitere Aufnahme
GG.00.0120 Röntgen Iliosakralgelenk (ISG), erste Aufnahme
GG.00.0130 + Röntgen Iliosakralgelenk (ISG), jede weitere Aufnahme
GG.00.0140 Röntgen Ganzwirbelsäulenaufnahme, erste Aufnahme
GG.00.0150 + Röntgen Ganzwirbelsäulenaufnahme, jede weitere Aufnahme
GG.00.0160 Röntgen Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, erste Aufnahme
GG.00.0170 + Röntgen Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, jede weitere Aufnahme
GG.00.0180 Röntgen Abdomen, erste Aufnahme
GG.00.0190 + Röntgen Abdomen, jede weitere Aufnahme
GG.00.0200 Röntgen Becken/Sakrum, erste Aufnahme
GG.00.0210 + Röntgen Becken/Sakrum, jede weitere Aufnahme
GG.00.0220 Röntgen Clavicula/Sternoclaviculargelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0230 + Röntgen Clavicula/Sternoclaviculargelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0240 Röntgen Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0250 + Röntgen Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0260 Röntgen Humerus, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0270 + Röntgen Humerus, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0280 Röntgen Ellbogengelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0290 + Röntgen Ellbogengelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0300 Röntgen Unterarm, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0310 + Röntgen Unterarm, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0320 Röntgen Handgelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0330 + Röntgen Handgelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0340 Röntgen Hand, erste Aufnahme, pro Seite



GG.00.0350 + Röntgen Hand, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0360 Röntgen Finger, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0370 + Röntgen Finger, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0380 Röntgen Hüfte, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0390 + Röntgen Hüfte, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0400 Röntgen Femur, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0410 + Röntgen Femur, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0420 Röntgen Knie, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0430 + Röntgen Knie, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0440 Röntgen Unterschenkel, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0450 + Röntgen Unterschenkel, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0460 Röntgen oberes Sprunggelenk (OSG), erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0470 + Röntgen oberes Sprunggelenk (OSG), jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0480 Röntgen Fuss inkl. Calcaneus, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0490 + Röntgen Fuss inkl. Calcaneus, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0500 Röntgen Vorfuß/Zehen/Mittelfuss, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0510 + Röntgen Vorfuß/Zehen/Mittelfuss, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0520 Röntgen Ganzbeinaufnahme, ein Bein oder beide Beine
GG.05.0055 + Befundung Mammografie
GG.10.0010 Pharynxoesophagus-Darstellung
GG.10.0015 + Befundung Durchleuchtungen, DVT, CBCT
GG.10.0020 Oesophagus-Magen-Duodenum-Darstellung
GG.10.0030 Selektive Dünndarmdarstellung in Enteroklyse
GG.10.0050 Kolon-Darstellung, Monokontrast
GG.10.0060 Kolon-Darstellung, Doppelkontrast
GG.10.0070 Defäkografie, pro 1 Min.
GG.10.0080 + Vor- und Nachbereitung des Patienten für Intervention unter Durchleuchtung durch nicht ärztliches Personal
GG.10.0100 Funktionelle Durchleuchtung: Gelenke, Thorax, Wirbelsäule, pro 1 Min.
GG.15.0010 Interventionen unter Durchleuchtung, diagnostisch und therapeutisch, pro 1 Min.
GG.15.0015 + Befundung durchleuchtungsgesteuerte Interventionen
GG.15.0100 Darstellung von Gallen- oder Pankreasgangsystem, perkutan
GG.15.0110 + Zuschlag für Intervention an Gangsystem, pro 1 Min.
GG.15.0120 Darstellung der Gallenwege über nasobiliären/transpapillären Katheter
GG.15.0130 Perkutane Einlage einer Ernährungssonde
GG.15.0140 + Zuschlag für Einlage mehrlumiger Katheter oder weiterer Hilfsmittel, pro 1 Min.
GG.15.0260 Einlage eines Zentralvenenkatheters via Vena jugularis oder femoralis
GG.15.0320 Perkutane Ablation von Raumforderungen oder Gewebestrukturen inkl. Planung und Platzierung einer Nadel/Sonde, pro 1 Min.
GG.15.0380 Analgosedation durch das Interventionsteam
GG.15.0390 Native oder kontrastverstärkte 3-D-Rotationsangiografie
GG.15.0400 + Zuschlag für Planung Flachdetektor-CT gesteuerte Intervention, pro 1 Min.
GG.15.0420 Benutzung von externen Navigationsgeräten während des Eingriffes
GG.20.0015 + Befundung Osteodensitometrie
GG.20.0040 EOS; Ganzkörper 3D-Röntgen
GG.20.0045 + Befundung EOS
GG.25.0010 Seltene ambulante Leistung unter Durchleuchtung, pro 1 Min.
~~GG.30.0020 Befundung Röntgen der Organe~~
~~GG.30.0030 Befundung Mammografie~~
~~GG.30.0070 Befundung Durchleuchtungen, DVT, CBCT~~

~~GG.30.0080 Befundung durchleuchtungsgesteuerte Interventionen~~
~~GG.30.0090 Befundung Osteodensidometrie~~
~~GG.30.0100 Befundung EOS~~
~~GK.00.0010 Sonografie, Schädel über Fontanelle~~ GK.00.0010 Sonografie, Schädel über Fontanelle
GK.00.0015 + Erstellung eines ärztlichen Sonografie-Berichts zuhause eines anderen Arztes, pro 1 Min.
GK.00.0080 Sonografie, Untersuchung Hals
GK.00.0090 Sonografie, Untersuchung Schilddrüse
GK.05.0010 Sonografie, Untersuchung ganzes Abdomen
GK.05.0020 Sonografie, Untersuchung Oberbauch
GK.05.0030 Sonografie, Untersuchung Urogenitalsystem, transabdominal
GK.05.0040 Sonografie, Untersuchung Verdauungstrakt
GK.05.0050 Sonografie, Untersuchung äusseres männliches Genitalsystem
GK.05.0060 Sonografische Restharnbestimmung
GK.05.0090 Endosonografie, rektal und/oder vaginal
GK.10.0010 Screening-Sonografie-Untersuchung bei Schwangerschaft, erste Untersuchung, pro Kind
GK.10.0030 Sonografie-Untersuchung bei Schwangerschaft, diagnostisch, pro Kind
GK.10.0040 Sonografie-Untersuchung in der Schwangerschaft, fokussiert
GK.10.0080 Sonografie-geführte Amniozentese, transabdominal/transvaginal
GK.10.0100 Sonografie-geführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (diagnostisch)
GK.10.0110 Sonografie-geführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (therapeutisch)
GK.10.0160 Hysterohydrosografie oder Hysterosalpingosonografie
GK.10.0180 Sonografie, Axilla, pro Seite
GK.15.0010 Fokussierte kardiale Sonografie transthorakal
GK.15.0020 Fokussierte kardiale Sonografie transthorakal, pädiatrisch ab 5. Lebenswoche
GK.15.0030 Fokussierte kardiale Sonografie transösophageal
~~GK.20.0110 Sonografie von Weichteilregionen, pro Region, pro Seite~~ GK.20.0110 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Schultergelenk, pro Seite
GK.20.0020 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Ellenbogen, pro Seite
GK.20.0040 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Hüftgelenk, pro Seite
GK.20.0050 Sonografie-Gelenk-Untersuchung der Hüfte nach Graf beim Neugeborenen und Säugling, pro Seite
GK.20.0060 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Kniegelenk, pro Seite
GK.20.0070 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Sprunggelenk/Fuss, pro Seite
GK.20.0080 Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss, pro Seite
GK.20.0090 Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Hand, pro Seite
GK.20.0100 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, übrige Gelenke, pro Seite
GK.20.0110 Sonografie von Weichteilregionen, pro Region
GK.20.0120 Übersichts-Sonografie Thorax, pro Seite
GK.20.0130 Sonografie thoraxspezifisch
GK.25.0030 Duplex-Sonografie der supraaortalen extrakraniellen Arterien oder Venen, pro Seite
GK.25.0040 PW/CW-Sonografie der supraaortalen extrakraniellen Arterien oder Venen, pro Seite
GK.25.0050 Duplex-Sonografie der Arterien, pro Seite
GK.25.0070 Duplex-Sonografie, viszerale Arterien
GK.25.0080 Duplex-Sonografie, viszerale Venen
GK.25.0160 Dopplersonografie der fetalen und maternalen Gefässe
GK.25.0170 Präinterventionelles Einzeichnen/Markieren
GK.30.0010 Fokussierte Sonografie-Organ-Untersuchung, 1 Organ
GK.30.0020 Fokussierte Sonografie-Organ-Untersuchung, 2 und mehr Organe
GK.30.0030 Fokussierte Sonografie-Gefäss-Untersuchung
GK.30.0040 Focused assessment with sonography for trauma (FAST)

GK.30.0050 Erweiterter Focused assessment with Sonografie (E-FAST)
GK.30.0060 Fokussierte Endosonografie
GK.35.0010 Sonografie-gesteuerte diagnostische Punktion/Biopsie/Aspiration, pro Lokalisation
GK.35.0020 Sonografie-gesteuerte therapeutische Intervention, pro Lokalisation
GK.35.0040 Sonografie-gesteuerte Punktion von Perikard, Pleura oder Ascites, pro Lokalisation
GK.35.0120 Sonografie-gesteuerter Gefässzugang, venös oder arteriell
GK.35.0130 + Separater Gefässzugang als prophylaktische Massnahme, nicht sonografie-gesteuert
GK.40.0020 Intraoperative Sonografie-Untersuchung, pro 1 Min.
GK.45.0010 Applikation von Kontrastmittel (CEUS) oder Pharmakostimulation
GK.45.0020 Elastografie eines Organs
GK.45.0030 Gefäss-Sonografischer Funktionstest, pro Seite
GK.45.0040 Dynamische Untersuchung, pro ~~Seite~~, pro 1 Min.
GK.45.0050 3-D/4-D-Ultraschall-Darstellungen
~~GK.50.0010 Erstellung eines ärztlichen Sonografie-Berichts zuhanden eines anderen Arztes, pro 1 Min.~~
JA.00.0020 Geriatriische Umfeldarbeit in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
JA.00.0030 Umfassende psychogeriatrische Testung Block 1
JA.00.0040 Umfassende psychogeriatrische Testung Block 2
JE.00.0010 Endokrinologische bzw. diabetologische Behandlung, pro 1 Min.
JE.00.0020 Vorbereitung und Interpretation von endokrinologischen Funktionstests, pro Test, pro 1 Min.
JE.00.0030 Pädiatrisch endokrinologischer Status bei Kindern ~~bis 16~~ und Jugendlichen bis 18 Jahren
JE.00.0040 Thermoablation Schilddrüsen-Knoten
JE.00.0050 Insulintherapie mit Infusionspumpe, pro 1 Min.
JE.00.0060 Interpretation Glukosetoleranz-Test (GTT)
JE.00.0070 Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS: Anlegen und Instruktion durch nichtärztliches Personal
JE.00.0080 Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS: Entfernen durch nichtärztliches Personal
JE.00.0090 ~~Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS: Auswertung, inkl. Bericht~~ Befundung und Berichtserstellung über Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS:
JG.00.0010 Hyperbarmedizinische Behandlung, pro 1 Min.
JG.00.0020 Hyperbare Sauerstofftherapie anerkannt, pro Patient und Therapiesitzung
JG.00.0030 Hyperbare Therapie anerkannt bei Barotrauma, pro 30 Min.
JR.00.0010 Akupunktur, erste 5 Min.
JR.00.0020 + Akupunktur, jede weitere 1 Min.
JR.00.0030 Anthroposophische Medizin, erste 5 Min.
JR.00.0040 + Anthroposophische Medizin, jede weitere 1 Min.
JR.00.0050 Homöopathie, erste 5 Min.
JR.00.0060 + Homöopathie, jede weitere 1 Min.
JR.00.0070 (+) Repertorisation, pro 1 Min.
JR.00.0080 Phytotherapie, erste 5 Min.
JR.00.0090 + Phytotherapie, jede weitere 1 Min.
JR.00.0100 Traditionelle Chinesische Medizin, erste 5 Min.
JR.00.0110 + Traditionell Chinesische Medizin, jede weitere 1 Min.
JV.00.0010 Knochenmarkpunktion, jede Lokalisation, pro 1 Min.
JV.00.0020 Befundung und Berichtserstellung des Knochenmarkausstriches
JV.00.0030 Ärztlicher Aderlass, venös oder arteriell
JV.05.0010 Onkologische Behandlung, pro 1 Min.
JV.10.0010 Hämatologische Behandlung, pro 1 Min.
JV.10.0020 Nachkontrolle des Lebendspenders
JV.10.0030 Nichtärztliche therapeutische Phereuse, pro 1 Min.
JV.10.0040+ Ärztliche Vor- und Nachbereitung und Überwachung von Pherenen, pro 1 Min.

JV.10.0050 Nichtärztliche therapeutische Immunadsorption, pro 1 Min.
JZ.00.0020 Psychosoziale Beratung, pro 1 Min.
KD.05.0060 Andere Inseminationen, pro 1 Min.
KF.00.0030 Rheumatologische Behandlung, pro 1 Min.
KF.00.0040 Manualmedizinische Behandlung, pro 1 Min.
KF.05.0040 Kleine rheumatologische Untersuchung
KF.05.0050 Umfassende rheumatologische Untersuchung
KH.00.0010 Schlafdiagnostik, ambulante nächtliche computergestützte Pulsoxymetrie
KH.00.0020 + Ableitung von 1 - 4 zusätzlichen Kanälen
KH.00.0030 Schlafdiagnostik, respiratorische Polygrafie 'Niveau 1': Auswertung halbautomatisch, gemäss KLV
KH.00.0040 Schlafdiagnostik, respiratorische Polygrafie 'Niveau 2': Auswertung manuell durch Schlafmediziner, gemäss KLV
~~KH.00.0050 + Therapeutische Intervention während Schlafdiagnostik:~~ Auswertung manuell durch Schlafmediziner
KH.00.0050 Therapeutische Einstellung, apparativ, bei respiratorischen Schlafstörungen
KH.00.0060 Schlafdiagnostik, Polysomnografie, diagnostisch
KH.00.0070 + Kapnografie, mehr als 4 Std. im Rahmen einer Schlafdiagnostik, Polysomnografie, diagnostisch
KH.00.0080 Kapnografie, mehr als 4 Std.
KH.00.0090 Aktigrafie mit Schlafagenda und Auswertung
KH.00.0100 Vigilanz-Test ohne EEG (Maintenance- of-Wakefulness-Test) , pro 10 Min. Raumbelegung durch den Patienten
KK.05.0010 Erste Schwangerschaftsuntersuchung und Schwangerschaftsberatung
KK.05.0020 Folgende Schwangerschaftsuntersuchung(en)
KK.05.0030 Geburtsnachkontrolle
KK.05.0040 Vorgeburtliche Kardiotokografie, erste 30 Min.
KK.05.0050 + Vorgeburtliche Kardiotokografie, pro weitere 10 Min.
KK.05.0060 Beurteilung Cervixscore
KK.05.0090 Amnioskopie
KK.05.0100 Wehenprovokations-Test (Stress-Test)
KK.15.0010 Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko
KK.20.0010 Geburts-Inkonvenienzpauschale Mo-Fr 7-19 Uhr, Sa 7-12 Uhr
KK.20.0020 Geburts-Inkonvenienzpauschale Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr
KK.20.0030 Geburts-Inkonvenienzpauschale Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr
KK.20.0040 Gebärsaalbenützung, pro Stunde
KM.00.0010 Sportmedizinische Untersuchung und Therapie, pro 1 Min.
KM.00.0020 Sportmedizinischer Check Up (SPU) für leistungsorientierte Jugendliche und junge Erwachsene
KM.00.0030 Isokinetische Kraftmessung
KM.00.0040 Körperzusammensetzung (Anthropometrie)
KM.00.0050 Kraftmessung auf Kraftmessplatte
KM.00.0060 Rumpfkrafttest
MA.00.0020 Oszillometrische, automatische simultane Blutdruckmessung, vier Extremitäten
MA.00.0030 Blutdruckmessung, 24 Stunden
MA.00.0040 Arterieller Gefässstatus mittels CW-Doppler, obere und untere Extremitäten
MG.05.0010 Stichinzision bei oberflächlicher Venenthrombose, pro Inzision
MG.05.0030 Venöse Sklerosierungstherapie, pro 10 ml
MG.05.0040 + Vor- und Nachbereitung bei Venenoperationen im UBR
MG.05.0050 Ultraschallgesteuerte Sklerotherapie
MG.05.0090 Phlebektomie Seitenast, pro 10 cm

MG.05.0130 Verschluss einer V. perforans im UBR, pro Vene
MG.10.0030 Einlage eines subkutan tunnelierten Dialysekatheters
MG.10.0040 Entfernung eines subkutan tunnelierten Dialysekatheters
MK.00.0030 Nicht operative Entnahme und unmittelbare mikroskopische Untersuchung von Schleimhaut, Haut und Hautanhangsmaterial
MK.00.0040 Biomikroskopische Untersuchung, Trichogramm
MK.00.0050 Bestimmung der minimalen Erythemdosis (MED)
MK.00.0060 Ganzkörperfotografie zur Überwachung ~~der Malignität von Hauttumoren von~~ **Hautveränderungen hinsichtlich Malignität bei** Risikopatienten
MK.00.0080 Provokation zur Bestimmung der Schweißdrüsenfunktion
MK.00.0090 Stanzbiopsie der Haut, erste Biopsie
MK.00.0100 + Stanzbiopsie der Haut, jede weitere Biopsie
MK.05.0040 Kryochirurgie mit N2 von benignen Hauttumoren/Präkanzerosen, bis 5 Läsionen
MK.05.0050 + Zuschlag für Kryochirurgie mit N2 von benignen Hauttumoren / Präkanzerosen, weitere Läsionen
MK.05.0070 Scharfes Abtragen von benignen Hautläsionen, pro 1 Min.
MK.05.0100 Extrakorpore~~le~~ Photopherese
MK.10.0040 Haut-Test, konfektioniert, epikutan, bis zu 20 Tests
MK.10.0050 + Haut-Test, konfektioniert, epikutan, pro weitere 20 Tests
MK.10.0060 + Haut-Test, konfektioniert, epikutan, pro weitere 20 Tests, für Kliniken und Ärzte mit Spezialbewilligung
MK.10.0080 + Aufbereitung von Testmaterial für Tests mit individuellem Testmaterial, pro 10 Min.
MK.10.0100 Haut-Test, konfektioniert, perkutan (Prick, Scratch), bis zu 15 Tests
MK.10.0110 + Haut-Test, konfektioniert, perkutan (Prick, Scratch), pro zusätzliche 15 Tests
MK.10.0120 Test mit individuellem Testmaterial (Prick/Scratch), bis zu 10 Tests
MK.10.0130 + Test mit individuellem Testmaterial (Prick/Scratch), pro zusätzliche 10 Tests
MK.10.0140 Intrakutaner Test (Quaddel), bei Allergie mit sämtlichen Materialien, pro 10 Tests
MK.10.0150 + Intrakutaner Test (Quaddel), bei Allergie mit sämtlichen Materialien, mehr als 20 Tests
MK.10.0160 Durchführung Allergen-Immuntherapie mittels Injektionen, inkl. Überwachung
MK.10.0220 Provokationstest/Toleranz-Induktion systemisch, erste Dosis
MK.10.0230 + Provokationstest/Toleranz-Induktion systemisch, jede weitere Dosis
MK.10.0240 Wiedereinführung/Einführung eines Nahrungsmittels/Arzneimittels bei Kindern ~~bis 16~~ **und Jugendlichen bis 14** Jahren
MK.15.0010 Exzision Fremdkörper aus Cutis und Subcutis oder bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche, jede Lokalisation, pro 1 Min.
MK.15.0020 Exzision Fremdkörper tiefer als Subcutis oder mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche, jede Lokalisation, pro 1 Min.
MK.15.0030 Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, erster cm
MK.15.0040 + Nachbereitung Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, pro 1 Min.
MK.15.0050 + Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, jeder weitere 1 cm
MK.15.0060 Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm²
MK.15.0070 + Nachbereitung Débridement bei offener Wundbehandlung ohne Einbezug komplexer Strukturen, pro 1 Min.
MK.15.0080 + Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, jede weitere 4 cm²
MK.15.0090 Wundversorgung/Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen im OP A, pro 1 Min.
MK.15.0100 Blasenabtragung alle Regionen, pro 1 Min.
MK.20.0010 Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutanen Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)
MK.20.0020 Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)

MK.20.0030 Nagelextraktion, pro Nagel
MK.20.0040 Exzision Nagelorgan, eine Nagelseite
MK.20.0050 Exzision Nagelorgan, beide Nagelseiten
MK.20.0060 Achsenkorrektur des Nagelapparats
MK.20.0070 Exzision des gesamten Nagelapparats
MK.20.0080 Exzision oder Biopsie im Bereich der Nagelmatrix
MK.20.0090 Beurteilung im Rahmen mikrographischer Chirurgie von Hautkrebs, erste Beurteilung, pro Tumor
MK.20.0100 + Beurteilung im Rahmen mikrographischer Chirurgie von Hautkrebs, jede zusätzliche Beurteilung des Nachschnittes
MK.20.0110 Infiltration von Narben und hypertrophen Lappen, pro Läsion
MK.20.0120 Geschlossene Narbenlösung, Regionen A1, B1, C1, pro Läsion
MK.20.0130 Geschlossene Narbenlösung, Regionen A2, B2, C2, pro Läsion
MK.20.0140 Geschlossene Narbenlösung, Regionen A3, B3, C3, pro Läsion
MK.20.0160 Tätowierung Haut für kosmetische Korrekturen, erste 10 cm²
MK.20.0170 + Tätowierung Haut für kosmetische Korrekturen, jede weitere 10 cm²
MK.20.0180 Dermabrasio, Gesicht/Hals (ohne Nacken)/Hand, jede Methode, erste 5 cm²
MK.20.0190 + Dermabrasio, Gesicht/Hals (ohne Nacken)/Hand, jede Methode, jede weitere 5 cm²
MK.20.0200 Dermabrasio, übrige Regionen, jede Methode, pro 10 cm²
MK.20.0210 Dermabrasio, linear, jede Methode, pro 3 cm
MK.20.0220 Sekundäre Lappenkorrekturen, Entfettung/Modellierung
MK.25.0010 + Vor- und Nachbereitung zur Exzision, Region A1, B1, C1
MK.25.0020 Exzision; Regionen A1, B1, C1, pro Läsion
MK.25.0030 + Zuschlag für iElektrokauterisation / Intraoperative Blutstillung, pro 1 Min.
MK.25.0040 + Umlagerung im Zusammenhang mit Exzision von multifokalen Hautprozessen
MK.25.0050 + Zuschlag für Nachexzision innerhalb der gleichen operativen Versorgung
MK.25.0060 + Zuschlag für mehrschichtigen Wundverschluss nach Exzision; Regionen A1, B1, C1
MK.25.0070 + Deckung mit heterologem/alloplastischem Hautersatz; Regionen A1, B1
MK.25.0080 + Deckung mit heterologem/alloplastischem Hautersatz; Regionen A2, B2, C1
MK.25.0090 + Zuschlag für subkutane Exzision, bis auf die Faszie reichend; alle Regionen
MK.25.0100 + Zuschlag für subkutane Exzision, bis unter die Faszie, Muskel, Knorpel, Knochen; alle Regionen
MK.25.0110 + %-Zuschlag für tiefe Rekonstruktion
MK.25.0120 + %-Zuschlag für weitreichende Wundrandmobilisation bei Exzisionen, Narbenkorrekturen oder Hebedefektverschluss
MK.25.0130 Exzision; Regionen A2, B2, C2, pro Läsion
MK.25.0140 + Zuschlag für mehrschichtigen Wundverschluss nach Exzision; Regionen A2, B2, C2
MK.25.0150 + Deckung mit heterologem/alloplastischem Hautersatz; Regionen A3, B3, C2
MK.25.0160 Exzision; Regionen A3, B3, C3, pro Läsion
MK.25.0170 + Zuschlag für mehrschichtigen Wundverschluss nach Exzision; Regionen A3, B3, C3
MK.25.0180 + Deckung mit heterologem/alloplastischem Hautersatz; Region C3
MK.25.0190 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Regionen A1, B1, pro Läsion
MK.25.0200 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Regionen A2, B2, C1, pro Läsion
MK.25.0210 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Regionen A3, B3, C2, pro Läsion
MK.25.0220 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Region C3, pro Läsion
MK.25.0230 Deckung mittels Lappen; Regionen A1, B1, C1, pro Läsion



MK.25.0240 + Komplexe Formgebung eines Lappens
MK.25.0250 + %-Zuschlag für Lappen, 4 Mal so gross wie der Defekt
MK.25.0260 + %-Zuschlag für komplexe Lappenplastik: Stirnlappen, Rundstiellappen usw.
MK.25.0270 + %-Zuschlag für Lappen, 8 Mal so gross wie der Defekt
MK.25.0280 Deckung mittels Lappen; Regionen A2, B2, C2, pro Läsion
MK.25.0290 Deckung mittels Lappen; Regionen A3, B3, C3, pro Läsion
MK.25.0300 Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), erste 200 cm²
MK.25.0310 + Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), jede weitere 200 cm²
MK.25.0320 + Meshung Spalthaut
MK.25.0330 Transplantatentnahme, Knorpel: Ohr/Nase, pro Entnahmestelle
MK.25.0340 Transplantatentnahme Rippenknorpel, pro Rippe
MM.00.0010 Exzision eines cervicalen Lymphknotens, pro Seite
MM.00.0020 Exzision mehrerer cervicalen Lymphknoten, pro Seite
MM.05.0010 Exzision eines axillären Lymphknotens, pro Seite
MM.05.0020 Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite
MM.05.0030 Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite
MM.05.0040 (+) Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite
MM.10.0010 Exzision eines inguinalen Lymphknotens, pro Seite
MM.10.0020 Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, pro Seite
MM.15.0010 Exzision eines Lymphknotens in anderer peripherer Lokalisation
MM.15.0020 Sentinel Lymphonodektomie jede Region, pro Lymphknoten
MM.20.0010 Exzision einer Läsion der Lymphgefässe
MM.20.0020 (+) Exzision einer Läsion der Lymphgefässe, als Zuschlagsleistung
MP.00.0010 Neurologische bzw. neuropädiatrische Behandlung, pro 1 Min.
MP.00.0020 Neurologische Exploration B
MP.00.0030 + Zuschlag fachärztliche Untersuchung des Nervensystems bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren
MP.00.0040 Neurologische Exploration A
MP.00.0050 Exploration der Hirnnerven B
MP.00.0060 Exploration der Hirnnerven A
MP.00.0070 Standardisierte Tests in der Neurologie, pro 1 Min.
MP.00.0080 Standardisierter Gehtest, pro 1 Min.
MP.00.0090 Beurteilung der Unfallgefahr von Patienten mit neurologischen Erkrankungen, pro 1 Min.
MP.00.0100 Spezifische interdisziplinäre Computer-gestützte klinische Neurophysiologie
MP.00.0110 Behandlung und problemorientierte Untersuchung zur Beurteilung und Füllung von Pumpensystemen in der Neurologie, pro 1 Min.
MP.00.0120 Technische Kontrolle von Tiefenhirnstimulation und Vagusnervstimulatoren
MP.00.0130 Neuprogrammierung und Parameteranpassung von Tiefenhirn- und Vagusnervstimulatoren, pro 15 Min.
MP.00.0140 Verhaltensneurologische Screening-Untersuchung inkl. neuroanatomische Zuordnung und Interpretation des Syndromenkomplexes, pro 1 Min.
MP.00.0150 Umfassende verhaltensneurologische Untersuchung, inklusive standardisierten Test, inklusive neuroanatomische Zuordnung und Interpretation des Syndromenkomplexes, pro 1 Min.
MP.00.0160 Entwicklungsscreenings bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
MP.00.0170 Neuroorthopädische Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren
MP.00.0180 Psychomotorische Outcome-Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
MP.00.0190 Medikamenten-Test in der Neurologie
MP.00.0200 Lumbalpunktion
MP.00.0210 + Zuschlag bei Lumbalpunktion, pro 1 Min.

MP.00.0220 + Zuschlag bei Lumbalpunktion bei Kindern bis 12 Jahren, pro 1 Min.
MP.00.0230 Botulinusinjektion, pro 1 Min.
MP.00.0240 Botulinusinjektion unter Sonografie, pro 1 Min.
MP.00.0250 Botulinusinjektion mit ENMG-Ableitung, pro 1 Min.
MP.05.0010 Elektroneurografie: Neurografie mit Oberflächenelektrodenstimulation, pro Nerv
MP.05.0020 + Zuschlag für proximale Hochvoltstimulation
MP.05.0030 Elektroneurografie: Nadelneurografie, 1. Lokalisation, pro Nerv
MP.05.0040 + Zuschlag für Elektroneurografie: Nadelneurografie, jede weitere Lokalisation, pro Nerv
MP.05.0050 + Sonografische Anpassung der Nadellage, pro 1 Min.
MP.05.0060 Elektromyografie: nicht quantitativ, pro Muskel
MP.05.0070 + Elektromyografie: zusätzliche semi-quantitative Myografie, pro Muskel
MP.05.0080 + Elektromyografie: zusätzliche quantitative Myografie, pro Muskel
MP.05.0090 Elektromyografie: Einzelfasermiografie, pro Muskel
MP.05.0100 Screening Elektrophysiologische Abklärung der motorischen Endplatte
MP.05.0110 Elektrophysiologische Abklärung der motorischen Endplatte
MP.05.0120 Elektroneurografische Reflexuntersuchungen, pro Reflex/Lokalisation
MP.05.0140 Abklärung autonomes Nervensystem, pro 1 Min.
MP.10.0010 Wach-EEG
MP.10.0020 + %-Zuschlag bei Kindern bis 8 Jahren
MP.10.0030 Schlafentzugs-EEG mit Wachableitung und Schlafableitung
MP.10.0040 Langzeit-EEG, kombiniert mit Video, erste 30 Min.
MP.10.0050 + Langzeit-EEG kombiniert mit Video, jede weitere 30 Min.
MP.10.0060 Ambulantes Langzeit-EEG, mehr als 20 Std.
MP.10.0070 Telemetrisches EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.
MP.10.0080 + Telemetrisches-EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, jede weitere 1 Std.
MP.10.0085 Nichtärztliches Auslesen und Datenaufbereitung von subkutan implantierten Langzeit-EEG Rekordern, pro 1 Min.
MP.10.0086 Ärztliche Befundung von subkutan implantierten Langzeit-EEG Rekordern, pro 1 Min.
MP.10.0090 Cerebralfunction Monitoring mit Computerprogramm, pro 1 Min.
MP.10.0100 Brain Mapping als Zusatzuntersuchung bei Elektromyografie und EEG
MP.10.0110 Vigilanz- oder Schläfrigkeitstest mit EEG / Multiple-Sleep Latency-Test
MP.10.0120 + Zuschlag für Vor- und Nachbereitung hochauflösende EEG und Quellenanalyse/quantitatives EEG
MP.10.0130 Hochauflösende EEG und Quellenanalyse/quantitatives EEG, pro 30 Min.
MP.10.0140 Ambulantes RLS-Monitoring
MP.10.0150 + Anlegen der ambulanten RLS-Monitoring und Patienteninstruktion
MP.15.0010 Visuell Evozierte Potenziale (VEP), beidseitig
MP.15.0020 + Zuschlag für Visuell Evozierte Potenziale (VEP) bei Kindern bis ~~7 Jahren~~, ~~beidseitig~~ 8 Jahren, beidseitig
MP.15.0030 Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), obere Extremitäten, beidseitig, 1. Nervenpaar
MP.15.0040 + Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), obere Extremitäten, beidseitig, jedes weitere Nervenpaar
MP.15.0050 Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), untere Extremitäten, beidseitig, inkl. Pundendus-SEP, 1. Nervenpaar
MP.15.0060 + Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), untere Extremitäten, beidseitig, inkl. Pundendus-SEP, jedes weitere Nervenpaar
MP.15.0070 Motorisch evozierte Potenziale, pro Nervenpaar
MP.15.0080 Motorisch evozierte Potenziale, pro Nerv: Ableitung mit Mehrfach (z.B.-Triple)-Stimulation (Doppelkollisionstechnik)



MP.15.0090 Repetitive Magnetstimulation zur Behandlung neuronaler Plastizität nach Hirnschlag

MP.15.0100 Hoch- und Niederkontrast-Visusprüfung, pro 1 Min.

MP.15.0110 Subjektive visuelle Vertikale SVV

MP.20.0010 Neurosonografische Langzeitmonitoring, pro 15 Min.

MP.20.0020 Neurosonografische Untersuchung, pro 1 Min.

MP.20.0030 Neurosonografische Untersuchung von intracraniellen Strukturen, inkl. Nervus opticus-Neurografie (exkl. Arterisonografie)

MP.25.0010 Befundung und Berichtserstellung über spezifische neurologische Zusatzdiagnostik, pro 1 Min.

MR.00.0010 Punktion Reservoir einer Liquor-Ableitung

MR.00.0020 Ventil-Einstellung einer Liquor-Ableitung

MR.05.0010 Inzisionslose transkranielle MR-gesteuerte Ultraschalltherapie

MR.10.0020 Geschlossene Reposition/äussere Fixation/Stellungskorrektur liegende äussere Fixation, pro 1 Min.

MR.10.0030 + Vor- und Nachbereitungszeit, pro 1 Min.

PA.00.0010 Muskelbiopsie, perkutan

PA.00.0020 Muskelbiopsie, offen

PA.05.0050 Zuschlag für Vor- und Nachbereitungszeit in der Sparte Gipsraum

PB.00.0010 Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition

PC.00.0090 Versorgung einer Schulterluxation, geschlossene Reposition

PD.00.0010 Versorgung proximale Humerusfraktur mittels geschlossener Reposition

PE.05.0130 Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition inkl. Radiusköpfchensubluxation

PG.15.0020 Versorgung einer Fingerfraktur oder Fingerluxation, geschlossene Reposition mit Schiene, pro Finger

PG.20.0010 Versorgung Panaritium (Weichteile)

PG.25.0050 Einfache Versorgung einer postaxialen Polydactylie

PK.00.0010 Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, geschlossene Reposition, pro Seite

PM.15.0010 Resektion einer Bursa im Kniegelenkbereich, oberflächlich

PN.00.0020 Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition

PN.10.0010 Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition

PP.00.0010 Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, geschlossene Reposition

PP.00.0050 Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, geschlossene Reposition

PP.00.0080 Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition

PP.05.0020 Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition

PQ.05.0010 Versorgung metatarsale Fraktur, geschlossene Reposition, erste Fraktur

PQ.05.0060 Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), geschlossene Reposition, pro Zehe

PQ.10.0010 Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk

PQ.35.0010 Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium subcutaneum, pro Zehe

PQ.35.0020 Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, pro Zehe

RA.35.0010 Versorgung einer Kiefergelenkluxation mittels geschlossener Reposition

RC.00.0030 Prüfung des Binokularsehens

RC.00.0040 Kontrastempfindlichkeitsprüfung, beidseitig

RC.00.0060 Quantitativer Pulfrich Test, beidseitig

RC.00.0070 Visussimulationsproben, pro Seite

RC.00.0080 Untersuchung der Metamorphopsie durch Amslernetz oder ähnliche Verfahren

RC.10.0010 Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung der Aussengrenzen an beiden Augen

RC.10.0020 Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung von mindestens 4 Isopteren, pro Auge

RC.10.0030 Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten oder automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, erstes Programm, erstes Auge



RC.10.0040 Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten oder automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, jedes weitere Programm
RC.10.0050 Automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, Kurzprogramm, erstes Programm, erstes Auge
RC.10.0060 Automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, Kurzprogramm, jedes weitere Programm
RC.15.0010 Neuroophthalmologischer Status
RC.15.0050 Koordinometrie, beidseitig
RC.15.0070 Preferential Looking Test (Gittersehschärfe)
RC.15.0080 Passive Motilitätsprüfung, pro Seite
RC.15.0100 Orientierende Motilitätsprüfung und Stereopsisprüfung bei Kindern bis 78 Jahren, beidseitig
RC.20.0010 Farbsinnprüfung mit Anomaloskop, beidseitig
RC.25.0010 Schirmer Test und/oder Fluoreszenzdurchlässigkeitsprüfung, beidseitig
RC.35.0030 Elektrookulografie, beidseitig
RC.35.0040 Augenbewegungsableitung, beide Augen
RC.35.0080 Scanning-Laser-Ophthalmoskopie (Infrarotlaser), pro Seite
RC.35.0090 Koordinationsaufnahmen der Augen
RC.35.0100 Fundusaufnahmen, einseitig
RC.35.0150 Multifokale Elektroretinografie (mfERG)
RC.35.0160 Optische Kohärenztomografie (OCT), vorderer Augenabschnitt, pro Seite
RC.35.0170 Schnittbildaufnahme hinterer Augenabschnitt, jede Methode, pro Seite
RC.40.0070 Dunkeladaptationsmessung, beidseitig
RC.40.0080 Pharmakodynamische Pupillenfunktionsprüfung, beidseitig
RC.40.0090 Pupillometrie, beidseitig
RC.40.0120 Prüfung des Dämmerungssehens, apparativ, beidseitig
RE.00.0050 + Morphologische Evaluation bei Endoskopien
RE.00.0110 + Vor- und Nachbereitungszeit Sparte UBR ORL
RG.05.0140 Tympanometrie, pro Seite
RG.05.0150 + Stapediusreflexmessung bei Tympanometrie, pro Seite
RG.05.0180 Akustische evozierte Potenziale (AEP) ohne Schwellenbestimmung
RG.05.0200 Akustisch evozierte Potenziale (AEP) mit Schwellenbestimmung
RG.05.0230 OAE-Hörscreening
RG.05.0260 Klinische Vestibularisprüfung mit Videookuloskopie oder Frenzelbrille
RG.05.0270 + beidseitige, bithermische kalorische Prüfung mit Videookuloskopie oder Frenzelbrille
RG.05.0280 Computerisierte Elektro- oder Videookulografie (ENG, VNG)
RG.05.0290 + Erweiterte Nystagmografie bei Elektro- oder Videookulografie
RG.05.0300 + Drehstuhlprüfung bei Elektro- oder Videookulografie
RG.05.0310 Quantitative apparative Messung der motorischen Gleichgewichtsfunktion
RG.05.0320 Computerisierter Video-Kopf-Impuls-Test (vKIT), horizontale Bogengänge
RG.05.0330 + Zuschlag für computerisierter Video-Kopf-Impuls-Test (vKIT), vertikale Bogengänge
RG.05.0340 Computerisierter dynamischer Sehschärfetest (DVA)
RG.05.0350 Cervikale vestibulär-evozierte myogene Potenziale (cVEMP)
RG.05.0360 Okuläre vestibulär-evozierte myogene Potenziale (oVEMP)
RG.05.0370 Otolithenbefreiungsmanöver, pro 1 Min.
RG.10.0010 Epipharyngoskopie mittels Optik, jeder Zugang
RG.10.0020 + Biopsie(n) Nase, Nasenrachenraum, Nasennebenhöhlen, pro Seite
RG.10.0090 Laryngo-Pharyngoskopie mit flexibler Optik
RG.10.0110 Schlafendoskopie mit flexibler Optik
RG.10.0120 Tracheoskopie durch Tracheostoma
RG.10.0130 Oesophagoskopie, starr oder flexibel



RG.10.0140 + Zuschlag für Interventionen, pro 1 Min.
RG.10.0150 + Zuschlag für Wechsel von starrer zu flexibler Oesophagoskopie
RG.10.0160 Transnasale, flexible Oesophagoskopie
RG.10.0180 Klinische Screening Geruchsprüfung
RG.10.0200 Klinische Screening Geschmacksprüfung
RG.10.0230 Rhinomanometrie, beidseitig
RG.10.0240 Akustische Rhinometrie, beidseitig
RG.10.0250 Peak Nasal Inspiratory Flow (PNIF)
RG.10.0260 Messung der intranasalen trigeminalen Funktion, jede Methode
RG.10.0270 Biopsie(n) in der Mundhöhle/Oropharynx
RG.10.0280 Fremdkörperextraktion aus Oropharynx, pro 1 Min.
RG.15.0020 Punktion eines Othämatoms/Seroms, pro Seite
RG.20.0010 Endonasale Fremdkörperextraktion, jede Methode, pro 1 Min.
RG.20.0050 Blutstillung bei anteriorer Epistaxis, jede Methode
RG.20.0070 Endonasale Tamponade jede Methode, pro Seite
RG.20.0100 Reposition einer Septumluxation beim Neugeborenen
RG.20.0110 Reposition/Versorgung einer unkomplizierten Nasenfraktur, jede Methode
RG.30.0010 Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, pro 1 Min.
RG.30.0020 Versorgung Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, Vernarbung, Nekrose, Fistel, inkl. Zunge, pro 1 Min.
RG.30.0030 Enorale Eröffnung eines Abszesses in der Mundhöhle und Mundboden
RG.30.0050 Behandlung gutartiger Läsionen im Mundhöhlenbereich mittels verschorrenden Methoden
RG.30.0060 Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, inkl. Zunge, bis 2 cm
RG.30.0070 + Zuschlag intramurale-submuköse Lokalisation
RG.30.0140 Zungen-/Lippenbandplastik
RG.35.0080 Jod Stärketest bei Freysyndrom
RG.50.0010 Direkte Laryngo-Pharyngoskopie, jede Methode
RG.55.0010 Tracheale Intubation, jede Methode
RG.55.0020 Tracheotomie, jede Methode
RG.55.0030 Kanülenwechsel bei Tracheostoma
RG.55.0040 Granulationsabtragung oder Dilatation bei Tracheostoma
RG.55.0050 Tracheostomaerweiterungsplastik
RG.55.0060 Tracheostomaverschluss, operativ
RG.55.0070 Endoskopisch operative Versorgung der Trachea, pro 1 Min.
RG.70.0010 Operative Revision von postoperativen Komplikationen, pro 1 Min.
TA.00.0010 Untersuchung der Mammae
TG.00.0010 Pneumologische, kinderpeumologische oder schlafmedizinische Beratung und Abklärung, pro 1 Min.
TG.00.0020 Pneumologische, kinderpeumologische, oder schlafmedizinische Beratung und Abklärung im Zusammenhang mit spezifischen, sehr aufwändigen Krankheiten, pro 1 Min.
TG.00.0030 Einstellung Sauerstofflangzeittherapie
TG.00.0040 Instruktion in Handhabung und Pflege eines transtrachealen Katheters, pro 1 Min.
TG.00.0050 Therapie-Einleitung Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)
TG.00.0060 Therapie-Kontrolle Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)
TG.00.0070 Therapie-Einleitung eines heimventilierten Patienten
TG.00.0080 Therapie-Kontrolle heimventilierter Patient
TG.00.0090 + Zuschlag für Patienten mit Ventilationsdauer, mehr als 12 Std. pro Tag
TG.05.0010 Analyse serielle Atemflussmessungen
TG.05.0020 Spirometrie und FRC-Messung/Plethysmografie bei Kinder bis 3 Jahren
TG.05.0030 Kleine Spirometrie



TG.05.0040 + Bronchodilatation bei kleiner Spirometrie
TG.05.0050 Spirometrie im Lungenfunktionslabor
TG.05.0060 + Bronchodilatation bei Spirometrie im Lungenfunktionslabor
TG.05.0070 + Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren bei Spirometrie mit Dokumentation der Flussvolumenkurve
TG.05.0080 Bodyplethysmografie
TG.05.0090 + Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren bei Bodyplethysmografie
TG.05.0100 CO-Diffusion, jede Methode
TG.05.0110 Lung Clearance Index (LCI), jede Methode
TG.05.0120 + Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren bei LCI
TG.05.0130 Grundelement Atemmechanik: Einführen, Platzierung und Kontrolle Oesophagusballon
TG.05.0140 + Atemmechanik, Compliance
TG.05.0150 + Atemmechanik, Zwerchfellfunktion
TG.05.0160 Atemmechanik, inspiratorischer/expiratorischer Druck (PO.1)
TG.05.0170 Einfache Atemmechanik
TG.05.0180 Resistance, oszillometrisch/mittels Interruptor
TG.05.0190 Bronchoprovokation, unspezifisch
TG.05.0200 Bronchoprovokation, spezifisch
TG.05.0210 Test auf Exercise Induced Asthma (EIA)
TG.05.0220 Messung bronchial ausgeatmetes Stickstoffmonoxid (NO)
TG.05.0230 + Messung Stickstoffmonoxid (NO), Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren
TG.05.0240 Messung nasales Stickstoffmonoxid
TG.05.0250 Messung alveoläres Stickstoffmonoxid
TG.05.0260 CO-Gehalt, jede Methode nichtinvasiv
TG.05.0270 Kapnografie, bis 4 Std.
TG.05.0280 Spiroergometrie
TG.05.0285 + Zuschlag bei Spiroergometrie bei Kindern bis 8 Jahren
TG.05.0290 Standardisierter 6-Minuten Geh-Test zur kardiologischen/pneumologischen Diagnostik
TG.05.0300 Hyperoxie-Test
TG.05.0310 Bioelektrische Impedanz-Analyse (BIA)
TG.10.0010 Planung/Einstellung der elektromagnetischen Navigation im Vorfeld der Bronchoskopie, pro 1 Min.
TG.10.0020 Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch
TG.10.0030 + Zuschlag bei Kindern bis 12 Jahren bei Bronchoskopie
TG.10.0040 + Bronchoalveoläre Lavage, jede Methode, pro Lokalisation
TG.10.0050 + Bürstenabstrich, pro Entnahme
TG.10.0060 + Transbronchiale Feinnadelpunktion, pro Punktion
TG.10.0070 + Transbronchiale Lymphknotenbiopsie, pro Biopsie
TG.10.0080 + Transbronchiale Lungenbiopsie, pro Biopsie
TG.10.0090 + Transbronchiale Katheteraspiration, peripher, pro Lokalisation
TG.10.0100 + Zuschlag für endobronchialen Ultraschall (EBUS)
TG.10.0110 + Zuschlag für periphere Ultraschalluntersuchung (Minisonde)
TG.10.0120 + Thermoplastie, jede Methode, pro 1 Min.
TG.10.0130 + Endobronchiale Messung der Kollateralventilation, pro 1 Min.
TG.10.0140 + Elektromagnetische Navigation, pro 1 Min.
TG.10.0150 + Spezielle Eingriffe, pro 1 Min.
TG.10.0160 + Schleimhautbiopsie, pro Biopsie



TG.10.0170 + Endobronchiale, elektrische/thermische Gewebeabtragung/Haemostase, pro 1 Min.
TG.10.0180 + Stenteinlage, pro 1 Min.
TG.10.0190 + Afterloading-Einlage, pro 1 Min.
TG.10.0200 Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch
TG.10.0210 Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch im Anschluss an eine Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch
TG.15.0010 Pleurapunktion
TG.15.0020 Pleura- oder Lungenbiopsie, geschlossen
TG.15.0030 Einlegen eines Thoraxdrains
TG.15.0040 + Pleurodese als Zuschlag zum Einlegen eines Thoraxdrains
TG.15.0050 Pneumologische Eingriffe, pro 10 Min. Raumbelegung durch den Patienten
TG.15.0060 Brushing / Entnahme nasale Schleimhaut, pro Seite
TG.15.0070 High speed video microscopy der Zilien
TG.15.0080 Laryngeale pH-Metrie
TK.00.0010 Elektrokardiogramm (EKG)
TK.00.0020 + Zuschlag für physikalische Provokations-Tests bei Elektrokardiogramm (EKG)
TK.00.0030 + Zuschlag für medikamentöse P

Regeln

~~Kumulierbar (I, V) mit CA.00~~
~~Kumulierbar (I, V) mit CA.05~~
~~Kumulierbar (I, V) mit CA.10~~

LG-054 Positionen, kumulierbar mit hausärztlichen Leistungen im Rahmen von Palliative Care aus den Kapiteln [~~CA.15~~AA.21]

Tarifpositionen

AA.00.0050 Wegzeit, pro 1 Min.

AA.00.0060 Vor- und Nachbesprechung diagnostischer/therapeutischer Eingriffe mit Patienten, pro 1 Min.

AA.00.0070 Instruktion von Selbstmessungen und/oder Selbstbehandlungen durch den Arzt, pro 1 Min.

AA.00.0080 Ärztliches Konsilium, pro 1 Min.

AA.00.0090 Spezifische Impfberatung bei franchisebefreiten Impfungen, pro 1 Min.

AA.05.0010 Untersuchung: Kreislauf

AA.05.0015 Orthostase-Test

AA.05.0020 Untersuchung: Augen

AA.05.0030 Untersuchung: Ohren

AA.05.0040 Untersuchung: Luftwege

AA.05.0050 Untersuchung: Wirbelsäule

AA.05.0060 Untersuchung: Abdomen

AA.05.0070 Untersuchung: Uro-Genital

AA.05.0080 Untersuchung: Haut

AA.05.0090 Untersuchung: Muskulatur

AA.05.0100 Untersuchung: Gelenke

AA.05.0110 Untersuchung: Gefäße

AA.05.0120 Untersuchung: Lymphatische Organe

AA.05.0130 Untersuchung: Neurologie

AA.05.0140 Untersuchung: Pubertätsentwicklung

AA.20.0010 Lokalanästhesie durch den Nichtanästhesisten (Operateur), pro Lokalisation

AA.20.0020 Regionalanästhesie durch den Nichtanästhesisten (Operateur)

AA.20.0030 Feinnadelpunktion zur Entnahme von Gewebe und anderem Material, pro Lokalisation

AA.20.0040 Stomapflege ohne Irrigation

AA.20.0050 Stomapflege mit Irrigation

AA.20.0060 Feststellen des Todes durch den Arzt

AA.20.0070 Legalinspektion durch den Arzt, pro 1 Min.

AA.21.0010 Ärztliche Palliative Care: Konsultation, erste 5 Min.

AA.21.0020 + Ärztliche Palliative Care: Konsultation, jede weitere 1 Min.

AA.21.0030 Ärztliche Palliative Care: Besuch, erste 5 Min.

AA.21.0040 + Ärztliche Palliative Care: Besuch, jede weitere 1 Min.

AA.21.0050 Ärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitgleiche Konsultation, erste 5 Min.

AA.21.0060 + Ärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitgleiche Konsultation, jede weitere 1 Min.

AA.21.0070 Ärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitversetzte Konsultation, pro 1 Min.

AA.21.0080 Ärztliche Palliative Care: Studium von Fremdakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.21.0090 Ärztliche Palliative Care: Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.21.0100 Ärztliche Palliative Care: Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.21.0110 Ärztliche Palliative Care: Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.21.0120 Ärztliche Palliative Care: Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen ausserhalb von Konsultation, Besuch und telemedizinischer Konsultation in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.21.0130 Ärztliche Palliative Care: Überweisungen an Konsiliarärzte in Abwesenheit des Patienten, pro

1 Min.

AA.21.0140 Ärztliche Palliative Care: Leistungen im Auftrag des Versicherers in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

AA.25.0010 Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden eines anderen Arztes, eines Therapeuten oder der Pflege, pro 1 Min.

AA.25.0020 Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden des Patienten oder eines Angehörigen, pro 1 Min.

AA.25.0030 Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden des Versicherers, pro 1 Min.

AA.25.0035 Erstellung eines ärztlichen Berichts zuhanden der Invalidenversicherung, pro 1 Min.

AA.25.0040 Erstellung eines ärztlichen Zeugnisses in Abwesenheit des Patienten

AA.25.0050 Ärztliches Gutachten, pro 1 Min.

AA.30.0010 Dringlichkeits-Pauschale A, Mo-Fr 7-19 Uhr, Sa 7-12 Uhr

AA.30.0020 Dringlichkeits-Pauschale B, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr

AA.30.0030 Notfall-Pauschale C, Mo-Fr 7-19 Uhr, Sa 7-12 Uhr

AA.30.0040 Notfall-Pauschale D, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr

AA.30.0050 (+) 25%-Zuschlag für Notfall D, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr

AA.30.0060 Notfall-Pauschale E, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr

AA.30.0070 (+) 50%-Zuschlag für Notfall E, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr

AA.30.0080 Notfall-Pauschale F für telemedizinische Konsultationen, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr

AA.30.0090 (+) 25%-Zuschlag für telemedizinische Notfallkonsultation F, Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr

AA.30.0100 Notfall-Pauschale G für telemedizinische Konsultationen, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr

AA.30.0110 (+) 50%-Zuschlag für telemedizinische Notfallkonsultation G, Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr

AG.00.0010 Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste, Bursa), erstes Gelenk

AG.00.0020 + Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste, Bursa), jedes weitere Gelenk

AG.00.0030 Anästhesie der Region Schädel/Gesicht, alle Zugänge, Nerven ausserhalb Schädelbasis

AG.00.0040 Anästhesie der Region Wirbelsäule, sakral, ohne BV-TV

AG.00.0050 Anästhesie der Region Arm und Hand

AG.00.0060 Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, erster Nerv

AG.00.0070 + Anästhesie von peripheren Nerven, obere Extremitäten, jeder weitere Nerv

AG.00.0080 Anästhesie von Nn. intercostales, jeder Zugang, erster Nerv

AG.00.0090 + Anästhesie von Nn. intercostales, jeder Zugang, jeder weitere Nerv

AG.00.0100 Anästhesie der Nerven untere Extremitäten, Pelvis, jeder Zugang

AK.00.0010 Nichtärztliche Blutentnahme (kapillär)

AK.00.0020 Nichtärztliche Blutentnahme (venös)

AK.00.0025 Nichtärztliche Blutentnahme (venös) bei Kindern bis 8 Jahren

AK.00.0030 Eigenblutentnahme mit Vollblutkonservierung, pro 1 Min.

AK.00.0040 Postoperative maschinelle Autotransfusion, pro 1 Min.

~~AK.00.0050 Nichtärztliche Injektion/Infusion~~

AK.00.0060 Nichtärztlicher Gefässzugang periphervenös

AK.00.0070 Nichtärztliche Wundbehandlung ohne Einbezug komplexer Strukturen, pro 1 Min.

~~AK.00.0080 Nichtärztliche Wundtoilette und Verbandswechsel, pro 1 Min.~~

~~AK.00.0090 Nichtärztliche Entfernung von Verbänden und Nahtmaterial~~

AK.00.0100 Nichtärztliche ophthalmologische Leistungen, pro 1 Min.

AK.00.0110 Nichtärztlicher Atemtest mit Harnstoff {13C} zum Nachweis von Helicobacter pylori

~~AK.00.0120 Nichtärztliche überwachte Medikamentenverabreichung~~

~~AK.00.0130 Nichtärztliche überwachte Urinabgabe bei Alkohol-/Drogenpatienten~~

AK.05.0010 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements bei Asthma

oder COPD, pro 1 Min.

AK.05.0020 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements bei Diabetes mellitus, pro 1 Min.

AK.05.0030 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements bei Herzinsuffizienz oder koronaren Herzkrankheiten, pro 1 Min.

AK.05.0040 Nichtärztliche Leistungen im Rahmen des delegierten Chronic Care Managements Rheuma, pro 1 Min.

AM.00.0010 Nichtärztliche, nichtspezialisierte Betreuung ~~/ Überwachung, pro 15 Min.~~

~~AM.05.0010 Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1 Substanz, einfache Zubereitung, einfacher Zugang, erste 30 Min.~~

~~AM.05.0020 Ärztliche Leistung im Rahmen der spezialisierten, nichtärztlichen Überwachung, pro 1 Min.~~

~~AM.05.0030 + %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation während Sockelzeit-Überwachung~~

~~AM.05.0040 + Spezialisierte nichtärztliche~~ und Überwachung, pro 15 Min.

AM.05.0010 Spezialisierte nichtärztliche Vorbereitung vor Infusionstherapie oder Funktionstests, pro 15 Min.

AM.05.0030 + Zuschlag Kontaktisolation während nichtärztlicher Vorbereitung vor Infusionstherapie oder Funktionstest

AM.05.0040 + Spezialisierte nichtärztliche Betreuung und Überwachung, geringe Betreuungsintensität, pro weitere 15 Min.

AM.05.0050 + Spezialisierte nichtärztliche Betreuung und Überwachung, mittlere Betreuungsintensität, pro weitere 15 Min.

AM.05.0060 + %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation bei mittlerer Betreuungsintensität

AM.05.0070 + Spezialisierte nichtärztliche Betreuung und Überwachung, hohe Betreuungsintensität, pro weitere 15 Min.

AM.05.0080 + %-Zuschlag für Leistungen am Patienten unter Kontaktisolation bei hoher Betreuungsintensität

AM.05.0090 Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, 1-2 Substanzen, komplexe Zubereitung oder komplexer Zugang, erste 45 Min.

AM.05.0100 Spezialisierte nichtärztliche Überwachung, ab 2 Substanzen, komplexe Zubereitung und komplexer Zugang, erste 60 Min.

AM.10.0010 Nichtärztliche Vorbereitung vor Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, pro 1 Min.

AM.10.0020 Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, erste 30 Min.

AM.10.0030 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (31. bis 240. Minute), pro 1 Min.

AM.10.0040 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (241. bis 480. Minute), pro 1 Min.

AM.10.0050 Nichtärztliche Vorbereitung vor Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, bei Kindern ~~bis 16 Jahre~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro 1 Min.

AM.10.0060 Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie, bei Kindern ~~bis 16~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren, erste 60 Min.

AM.10.0070 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (61. bis ~~240. Minute~~), bei Kindern ~~bis 16~~ 70. Minute), bei Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro 1 Min.

AM.10.0080 + Nichtärztliche Überwachung nach Eingriffen in Regional- oder Allgemeinanästhesie (~~241. bis 480. Minute~~), bei Kindern ~~bis 16~~ 71. bis 480. Minute), bei Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro 1 Min.

AM.15.0010 Nichtärztliche Überwachung nach Interventionen mit Sedation und/oder Lokalanästhesie, pro 1 Min.

~~AP.00.0010 Taping, alle Regionen, pro 1 Min.~~

~~AP.05.0010 T.M.20.0010~~ Ärztliche Leistung im Rahmen der spezialisierten, nichtärztlichen Überwachung, pro 1 Min.

AP.00.0010 Ärztliches Taping, alle Regionen, pro 1 Min.

AP.05.0010 Ärztliche thermoplastische härtende Verbände (Schienen)

AP.05.0020 + Zuschlag für härtende Verbände bei Kindern bis ~~7 Jahren~~

~~AP.05.0030 H~~ 8 Jahren

AP.05.0030 Ärztliche härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie I

AP.05.0040 + Zuschlag für Gips bei härtenden Verbänden

AP.05.0050 ~~H~~Ärztliche härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie II

AP.05.0060 + Zuschlag für Fensterung/Deckelung/Schalung bei härtenden Verbänden

AP.05.0070 + Zuschlag für Keilung zwecks Stellungskorrektur bei härtenden Verbänden

AP.05.0080 ~~Härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie III~~

~~AP.05.0090 Nachträgliche Umwandlung eines Liegegipses in einen Gehgips bei härtenden Verbänden~~

~~AP.05.0100 Nachträgliche Fensterung/Deckelung/Schalung bei härtenden Verbänden~~

~~AP.05.0110 N~~Ärztliche härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie III

AP.05.0090 Ärztliche nachträgliche Umwandlung eines Liegegipses in einen Gehgips bei härtenden Verbänden

AP.05.0100 Ärztliche nachträgliche Fensterung/Deckelung/Schalung bei härtenden Verbänden

AP.05.0110 Ärztliche nachträgliche Keilung zwecks Stellungskorrektur bei härtenden Verbänden

AP.10.0010 ~~Ärztliche~~ Spezialverbände, funktioneller Fingerverband

AP.10.0020 ~~Ärztliche~~ Spezialverbände, Klumpfuß, jede Methode

AP.10.0030 ~~Ärztliche~~ Spezialverbände, pro 1 Min.

AR.00.0010 Wechselzeit Sparte UBR Angiologie

AR.00.0020 Wechselzeit Sparte UBR Chirurgie und Kinderchirurgie

AR.00.0030 Wechselzeit Sparte UBR Dermatologie

AR.00.0040 Wechselzeit Sparte UBR Gynäkologie

AR.00.0050 Wechselzeit Sparte UBR Grundversorger, bei vermehrtem Aufwand wegen resistenten Erregern, pro 1 Min.

AR.00.0060 Wechselzeit Sparte UBR ORL

AR.00.0070 Wechselzeit Sparte EKG-Labor

AR.00.0080 Wechselzeit Sparte Elektrophysiologisches Labor/Katheterplatz

AR.00.0090 Wechselzeit Sparte Echokardiografie

AR.00.0100 Wechselzeit Sparte Gipsraum

AR.00.0110 Wechselzeit Sparte Gebärsaal

AR.00.0120 Wechselzeit Sparte Schockraum

AR.00.0130 Wechselzeit Sparte EKG-Platz

~~AR.00.0140 Wechselzeit Sparte Dermatologische Lasertherapie~~

~~AR.00.0150 Wechselzeit Sparte Extrakorporale Lithotripsie (ESWL)~~

~~AR.00.0160 Wechselzeit Sparte Camera silens~~

~~AR.00.0170 Wechselzeit Sparte Funktionsdiagnostik ORL~~

~~AR.00.0180 Wechselzeit Sparte Phoniatrie~~

~~AR.00.0190 Wechselzeit Sparte audiologisches technisches Labor~~

AR.00.0200 Wechselzeit Sparte Funktionsdiagnostik Ophthalmologie

AR.00.0210 Wechselzeit Sparte Klinische ophthalmologische Diagnostik

~~AR.00.0220 Wechselzeit Sparte Ophthalmologischer Laser~~

AR.00.0230 Wechselzeit Sparte Orthoptik/Neuroophthalmologie

~~AR.00.0240 Wechselzeit Sparte Excimer-Laser~~

AR.00.0250 Wechselzeit Sparte Ophthalmologische Fotografie

AR.00.0260 Wechselzeit Sparte ENMG

AR.00.0270 Wechselzeit Sparte EEG
AR.00.0280 Wechselzeit Sparte ENMG EEG erweitert
AR.00.0290 Wechselzeit Sparte Hyperbare Sauerstofftherapie
AR.00.0300 Wechselzeit Sparte MSLT-Labor
AR.00.0310 Wechselzeit Sparte Funktionsdiagnostik Gastroenterologie
AR.00.0320 Wechselzeit bei Endoskopien (ausser ERCP, Endosonografie, Anoskopie und Rektoskopie)
AR.00.0330 Wechselzeit bei Rektoskopie, Sparte Endoskopie
AR.00.0340 Wechselzeit Sparte Kardangiografie/kardiologisch-interventionelle Radiologie
AR.00.0350 Wechselzeit Sparte Oberflächenhyperthermie
AR.00.0360 Wechselzeit Sparte Tiefenhyperthermie
~~AR.00.0370 Wechselzeit Sparte Interventionelle Schmerztherapie~~
~~AR.00.0380 Wechselzeit spezialisierte, nichtärztliche Überwachung, <60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0390 + %-Zuschlag bei Kontaktisolation~~
~~AR.00.0400 Wechselzeit spezialisierte, nichtärztliche Überwachung, >=60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0410 Wechselzeit Sparte Notfallstation, nichtmonitorisierter Patient, <60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0420 Wechselzeit Sparte Notfallstation, nichtmonitorisierter Patient, >=60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0430 Wechselzeit Sparte Notfallstation, monitorisierter Patient, <60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0440 Wechselzeit Sparte Notfallstation, monitorisierter Patient, >=60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0450 Wechselzeit Sparte Notfallstation Schockraum, <60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0460 Wechselzeit Sparte Notfallstation Schockraum, >=60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0470 Wechselzeit Sparte Intensivstation (SGI zertifiziert), <60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0480 Wechselzeit Sparte Intensivstation (SGI zertifiziert), >=60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0490 Wechselzeit Intermediate Care Unit (IMCU), anerkannt, <60 Minuten Überwachung~~
~~AR.00.0500 Wechselzeit Intermediate Care Unit (IMCU), anerkannt, >=60 Minuten Überwachung~~
~~AR.05.0010 Wechselzeit Sparte Röntgen-Osteodensitometrie~~
~~AR.05.0020 Wechselzeit Sparte Röntgenraum I~~
~~AR.05.0030 Wechselzeit Sparte Röntgenraum III~~
AR.05.0040 Wechselzeit für Röntgen ausserhalb der Röntgenabteilung mit mobilem Gerät
AR.05.0050 Wechselzeit Sparte Ultraschall gross
~~AR.05.0060 Wechselzeit Sparte Mammografie~~
~~AR.05.0070 Wechselzeit Sparte Computertomografie~~
~~AR.05.0080 Wechselzeit Sparte Magnetresonanztomografie~~
AR.05.0090 Wechselzeit Sparte Angiografie/nicht kardiologisch interventionelle Radiologie
~~AR.05.0100 Wechselzeit Sparte nuklearmedizinischer Patientenmessraum und Applikationsraum~~
~~AR.05.0110 Wechselzeit Sparte SPECT~~
AR.05.0120 Wechselzeit Sparte SPECT/CT
AR.05.0130 Wechselzeit Sparte Röntgentherapie
AR.05.0140 Wechselzeit Sparte Beschleunigertherapie
AR.05.0150 Wechselzeit Sparte Radiochirurgie/stereotaktische Radiotherapie
~~CA.15.0010 Hausärztliche Palliative Care: Konsultation, erste 5 Min.~~
~~CA.15.0020 + Hausärztliche Palliative Care: Konsultation, jede weitere 1 Min.~~
~~CA.15.0030 Hausärztliche Palliative Care: Besuch, erste 5 Min.~~
~~CA.15.0040 + Hausärztliche Palliative Care: Besuch, jede weitere 1 Min.~~
~~CA.15.0050 Hausärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitgleiche Konsultation, erste 5 Min.~~
~~CA.15.0060 + Hausärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitgleiche Konsultation, jede weitere 1 Min.~~
~~CA.15.0070 Hausärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitversetzte Konsultation~~
~~CA.15.0080 Hausärztliche Palliative Care: Studium von Fremddakten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~
~~CA.15.0090 Hausärztliche Palliative Care: Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten in~~

~~Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~CA.15.0100 Hausärztliche Palliative Care: Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~CA.15.0110 Hausärztliche Palliative Care: Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~CA.15.0120 Hausärztliche Palliative Care: Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen ausserhalb von Konsultation, Besuch und telemedizinischer Konsultation in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~CA.15.0130 Hausärztliche Palliative Care: Überweisungen an Konsiliarärzte in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~CA.15.0140 Hausärztliche Palliative Care: Leistungen im Auftrag des Versicherers in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0010 Umfassende Untersuchung bei Kindern bis 16 Jahren~~

~~CG.00.0130 Entwicklungspädiatrische Untersuchung beim Kind bis 7 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0140 Umfassende Entwicklungsneurologische Exploration bei Kindern bis 18 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0150 Entwicklungspädiatrische Untersuchung beim Kind ab 700.0060 + Hausärztliche~~

~~Besuchs-Inkonvenienzpauschale~~

~~CA.00.0070 Hausärztliche Wegzeit, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0010 Umfassende Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren~~

~~CG.00.0130 Entwicklungspädiatrische Untersuchung bei Kindern bis 7 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0140 Umfassende Entwicklungsneurologische Exploration bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0150 Entwicklungspädiatrische Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen ab 7 bis 18 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0155 Beratung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0160 Neuromotorische Untersuchungen bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.00.0170 Spezielle Wachstumsbeurteilung beim Kind und Jugendlichen bis 20 Jahren~~

~~CG.05.0010 Erstuntersuchung des Neugeborenen~~

~~CG.05.0020 Erstversorgung des Neugeborenen, pro 1 Min.~~

~~CG.05.0030 Erweiterte Erstversorgung eines kritisch kranken Neugeborenen oder eines Neugeborenen mit vorbestehenden und/oder schwerwiegenden Risiken, pro 1 Min.~~

~~CG.05.0040 Gefässzugang beim Neugeborenen, pro 1 Min.~~

~~CG.05.0050 Spezifische Beratung bei angeborenen Stoffwechselstörungen beim Neugeborenen und Kinder~~

~~Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.~~

~~CG.05.0060 Genetische Beratung in Zusammenhang mit einer vererbaren Krankheit, pro 1 Min.~~

~~CG.05.0070 Indirekte Fundusskopie beim Neugeborenen, beidseitig~~

~~CG.05.0080 Frenulotomie (Zunge) bei Kindern bis zur 6. Lebenswoche~~

~~CG.10.0010 Erschwerte Gehörgangsreinigung beim Kind bis 12 Jahren und Jugendlichen bis 14 Jahren, pro Seite~~

~~CG.10.0020 Audiometrie ausserhalb Camera silens, beidseitig~~

~~CG.10.0030 Registrierung otoakustischer Emissionen, beidseitig, bei Kindern bis 16 Jahren~~

~~CG.10.0040 Screening Refraktometrie bei Kindern bis 12 Jahren, beidseitig~~

~~CG.10.0050 Vaginoskopie bei Kindern, vor der Menarche~~

~~CG.15.0010 Zuschlag für Leistungen bei Kindern bis 12 Jahren und Jugendlichen bis 14 Jahren~~

~~CG.10.0040 Screening Refraktometrie bei Kindern und Jugendlichen bis 14 Jahren, beidseitig~~

~~CG.10.0050 Vaginoskopie bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren~~

~~CG.10.0060 Versorgung Radiusköpfchen-Subluxation beim Kind bis 7 Jahren~~

~~GA.00.0010 Strahlenschutz-Pauschale für hochdosierte Bildgebung~~

~~GA.05.0010 RIS/PACS~~

~~GA.05.0020 Elektronische Bildfusion mit zusätzlicher Befundung, pro 1 Min.~~

~~GG.00.0010 Röntgen Schädelübersicht/Schädelteilaufnahme, erste Aufnahme~~



GG.00.0020 + Röntgen Schädelübersicht/Schädelteilaufnahme, jede weitere Aufnahme
GG.00.0025 + Befundung Röntgen der Organe
GG.00.0030 Röntgen Schädel-Spezialaufnahme, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0040 + Röntgen Schädel-Spezialaufnahme, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0060 Röntgen Halswirbelsäule (HWS), inkl. Halsweichteile, Dens, erste Aufnahme
GG.00.0070 + Röntgen Halswirbelsäule (HWS), inkl. Halsweichteile, Dens, jede weitere Aufnahme
GG.00.0080 Röntgen Brustwirbelsäule (BWS), erste Aufnahme
GG.00.0090 + Röntgen Brustwirbelsäule (BWS), jede weitere Aufnahme
GG.00.0100 Röntgen Lendenwirbelsäule (LWS), erste Aufnahme
GG.00.0110 + Röntgen Lendenwirbelsäule (LWS), jede weitere Aufnahme
GG.00.0120 Röntgen Iliosakralgelenk (ISG), erste Aufnahme
GG.00.0130 + Röntgen Iliosakralgelenk (ISG), jede weitere Aufnahme
GG.00.0140 Röntgen Ganzwirbelsäulenaufnahme, erste Aufnahme
GG.00.0150 + Röntgen Ganzwirbelsäulenaufnahme, jede weitere Aufnahme
GG.00.0160 Röntgen Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, erste Aufnahme
GG.00.0170 + Röntgen Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, jede weitere Aufnahme
GG.00.0180 Röntgen Abdomen, erste Aufnahme
GG.00.0190 + Röntgen Abdomen, jede weitere Aufnahme
GG.00.0200 Röntgen Becken/Sakrum, erste Aufnahme
GG.00.0210 + Röntgen Becken/Sakrum, jede weitere Aufnahme
GG.00.0220 Röntgen Clavicula/Sternoclaviculargelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0230 + Röntgen Clavicula/Sternoclaviculargelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0240 Röntgen Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0250 + Röntgen Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0260 Röntgen Humerus, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0270 + Röntgen Humerus, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0280 Röntgen Ellbogengelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0290 + Röntgen Ellbogengelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0300 Röntgen Unterarm, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0310 + Röntgen Unterarm, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0320 Röntgen Handgelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0330 + Röntgen Handgelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0340 Röntgen Hand, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0350 + Röntgen Hand, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0360 Röntgen Finger, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0370 + Röntgen Finger, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0380 Röntgen Hüfte, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0390 + Röntgen Hüfte, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0400 Röntgen Femur, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0410 + Röntgen Femur, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0420 Röntgen Knie, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0430 + Röntgen Knie, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0440 Röntgen Unterschenkel, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0450 + Röntgen Unterschenkel, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0460 Röntgen oberes Sprunggelenk (OSG), erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0470 + Röntgen oberes Sprunggelenk (OSG), jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0480 Röntgen Fuss inkl. Calcaneus, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0490 + Röntgen Fuss inkl. Calcaneus, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0500 Röntgen Vorfuss/Zehen/Mittelfuss, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0510 + Röntgen Vorfuss/Zehen/Mittelfuss, jede weitere Aufnahme, pro Seite

GG.00.0520 Röntgen Ganzbeinaufnahme, ein Bein oder beide Beine
GG.05.0055 + Befundung Mammografie
GG.10.0010 Pharynxoesophagus-Darstellung
GG.10.0015 + Befundung Durchleuchtungen, DVT, CBCT
GG.10.0020 Oesophagus-Magen-Duodenum-Darstellung
GG.10.0030 Selektive Dünndarmdarstellung in Enteroklyse
GG.10.0050 Kolon-Darstellung, Monokontrast
GG.10.0060 Kolon-Darstellung, Doppelkontrast
GG.10.0070 Defäkografie, pro 1 Min.
GG.10.0080 + Vor- und Nachbereitung des Patienten für Intervention unter Durchleuchtung durch nicht ärztliches Personal
GG.10.0100 Funktionelle Durchleuchtung: Gelenke, Thorax, Wirbelsäule, pro 1 Min.
GG.15.0010 Interventionen unter Durchleuchtung, diagnostisch und therapeutisch, pro 1 Min.
GG.15.0015 + Befundung durchleuchtungsgesteuerte Interventionen
GG.15.0100 Darstellung von Gallen- oder Pankreasgangsystem, perkutan
GG.15.0110 + Zuschlag für Intervention an Gangsystem, pro 1 Min.
GG.15.0120 Darstellung der Gallenwege über nasobiliären/transpapillären Katheter
GG.15.0130 Perkutane Einlage einer Ernährungssonde
GG.15.0140 + Zuschlag für Einlage mehrlumiger Katheter oder weiterer Hilfsmittel, pro 1 Min.
GG.15.0260 Einlage eines Zentralvenenkatheters via Vena jugularis oder femoralis
GG.15.0320 Perkutane Ablation von Raumforderungen oder Gewebestrukturen inkl. Planung und Platzierung einer Nadel/Sonde, pro 1 Min.
GG.15.0380 Analgosedation durch das Interventionsteam
GG.15.0390 Native oder kontrastverstärkte 3-D-Rotationsangiografie
GG.15.0400 + Zuschlag für Planung Flachdetektor-CT gesteuerte Intervention, pro 1 Min.
GG.15.0420 Benutzung von externen Navigationsgeräten während des Eingriffes
GG.20.0015 + Befundung Osteodensitometrie
GG.20.0040 EOS; Ganzkörper 3D-Röntgen
GG.20.0045 + Befundung EOS
GG.25.0010 Seltene ambulante Leistung unter Durchleuchtung, pro 1 Min.
~~GG.30.0020 Befundung Röntgen der Organe~~
~~GG.30.0030 Befundung Mammografie~~
~~GG.30.0070 Befundung Durchleuchtungen, DVT, CBCT~~
~~GG.30.0080 Befundung durchleuchtungsgesteuerte Interventionen~~
~~GG.30.0090 Befundung Osteodensitometrie~~
~~GG.30.0100 Befundung EOS~~
~~GK.00.0010 Sonografie, Schädel über Fontanelle~~
K.00.0010 Sonografie, Schädel über Fontanelle
GK.00.0015 + Erstellung eines ärztlichen Sonografie-Berichts zuhanden eines anderen Arztes, pro 1 Min.
GK.00.0080 Sonografie, Untersuchung Hals
GK.00.0090 Sonografie, Untersuchung Schilddrüse
GK.05.0010 Sonografie, Untersuchung ganzes Abdomen
GK.05.0020 Sonografie, Untersuchung Oberbauch
GK.05.0030 Sonografie, Untersuchung Urogenitalsystem, transabdominal
GK.05.0040 Sonografie, Untersuchung Verdauungstrakt
GK.05.0050 Sonografie, Untersuchung äusseres männliches Genitalsystem
GK.05.0060 Sonografische Restharnbestimmung
GK.05.0090 Endosonografie, rektal und/oder vaginal
GK.10.0010 Screening-Sonografie-Untersuchung bei Schwangerschaft, erste Untersuchung, pro Kind
GK.10.0030 Sonografie-Untersuchung bei Schwangerschaft, diagnostisch, pro Kind
GK.10.0040 Sonografie-Untersuchung in der Schwangerschaft, fokussiert

GK.10.0080 Sonografie-geführte Amniozentese, transabdominal/transvaginal
GK.10.0100 Sonografie-geführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (diagnostisch)
GK.10.0110 Sonografie-geführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (therapeutisch)
GK.10.0160 Hysterohydrosografie oder Hysterosalpingosonografie
GK.10.0180 Sonografie, Axilla, pro Seite
GK.15.0010 Fokussierte kardiale Sonografie transthorakal
GK.15.0020 Fokussierte kardiale Sonografie transthorakal, pädiatrisch ab 5. Lebenswoche
GK.15.0030 Fokussierte kardiale Sonografie transösophageal
GK.20.0110 Sonografie von Weichteilregionen, pro Region, pro Seite
GK.20.0100 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Schultergelenk, pro Seite
GK.20.0020 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Ellenbogen, pro Seite
GK.20.0040 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Hüftgelenk, pro Seite
GK.20.0050 Sonografie-Gelenk-Untersuchung der Hüfte nach Graf beim Neugeborenen und Säugling, pro Seite
GK.20.0060 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Kniegelenk, pro Seite
GK.20.0070 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, Sprunggelenk/Fuss, pro Seite
GK.20.0080 Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss, pro Seite
GK.20.0090 Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Hand, pro Seite
GK.20.0100 Sonografie-Gelenk-Untersuchung, übrige Gelenke, pro Seite
GK.20.0110 Sonografie von Weichteilregionen, pro Region
GK.20.0120 Übersichts-Sonografie Thorax, pro Seite
GK.20.0130 Sonografie thoraxspezifisch
GK.25.0030 Duplex-Sonografie der supraaortalen extrakraniellen Arterien oder Venen, pro Seite
GK.25.0040 PW/CW-Sonografie der supraaortalen extrakraniellen Arterien oder Venen, pro Seite
GK.25.0050 Duplex-Sonografie der Arterien, pro Seite
GK.25.0070 Duplex-Sonografie, viszerale Arterien
GK.25.0080 Duplex-Sonografie, viszerale Venen
GK.25.0160 Dopplersonografie der fetalen und maternalen Gefässe
GK.25.0170 Präinterventionelles Einzeichnen/Markieren
GK.30.0010 Fokussierte Sonografie-Organ-Untersuchung, 1 Organ
GK.30.0020 Fokussierte Sonografie-Organ-Untersuchung, 2 und mehr Organe
GK.30.0030 Fokussierte Sonografie-Gefäss-Untersuchung
GK.30.0040 Focused assessment with sonography for trauma (FAST)
GK.30.0050 Erweiterter Focused assessment with Sonografie (E-FAST)
GK.30.0060 Fokussierte Endosonografie
GK.35.0010 Sonografie-gesteuerte diagnostische Punktion/Biopsie/Aspiration, pro Lokalisation
GK.35.0020 Sonografie-gesteuerte therapeutische Intervention, pro Lokalisation
GK.35.0040 Sonografie-gesteuerte Punktion von Perikard, Pleura oder Ascites, pro Lokalisation
GK.35.0120 Sonografie-gesteuerter Gefässzugang, venös oder arteriell
GK.35.0130 + Separater Gefässzugang als prophylaktische Massnahme, nicht sonografie-gesteuert
GK.40.0020 Intraoperative Sonografie-Untersuchung, pro 1 Min.
GK.45.0010 Applikation von Kontrastmittel (CEUS) oder Pharmakostimulation
GK.45.0020 Elastografie eines Organs
GK.45.0030 Gefäss-Sonografischer Funktionstest, pro Seite
GK.45.0040 Dynamische Untersuchung, pro Seite, pro 1 Min.
GK.45.0050 3-D/4-D-Ultraschall-Darstellungen
~~GK.50.0010 Erstellung eines ärztlichen Sonografie-Berichts zuhanden eines anderen Arztes, pro 1 Min.~~
JA.00.0020 Geriatriische Umfeldarbeit in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.
JA.00.0030 Umfassende psychogeriatrische Testung Block 1
JA.00.0040 Umfassende psychogeriatrische Testung Block 2

JE.00.0010 Endokrinologische bzw. diabetologische Behandlung, pro 1 Min.
 JE.00.0020 Vorbereitung und Interpretation von endokrinologischen Funktionstests, pro Test, pro 1 Min.
 JE.00.0030 Pädiatrisch endokrinologischer Status bei Kindern ~~bis 16~~ und Jugendlichen bis 18 Jahren
 JE.00.0040 Thermoablation Schilddrüsen-Knoten
 JE.00.0050 Insulintherapie mit Infusionspumpe, pro 1 Min.
 JE.00.0060 Interpretation Glukosetoleranz-Test (GTT)
 JE.00.0070 Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS: Anlegen und Instruktion durch nichtärztliches Personal
 JE.00.0080 Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS: Entfernen durch nichtärztliches Personal
 JE.00.0090 ~~Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS: Auswertung, inkl. Bericht~~ Befundung und Berichtserstellung über Kontinuierliche Blutzuckermessung CGMS:
 JG.00.0010 Hyperbarmedizinische Behandlung, pro 1 Min.
 JG.00.0020 Hyperbare Sauerstofftherapie anerkannt, pro Patient und Therapiesitzung
 JG.00.0030 Hyperbare Therapie anerkannt bei Barotrauma, pro 30 Min.
 JR.00.0010 Akupunktur, erste 5 Min.
 JR.00.0020 + Akupunktur, jede weitere 1 Min.
 JR.00.0030 Anthroposophische Medizin, erste 5 Min.
 JR.00.0040 + Anthroposophische Medizin, jede weitere 1 Min.
 JR.00.0050 Homöopathie, erste 5 Min.
 JR.00.0060 + Homöopathie, jede weitere 1 Min.
 JR.00.0070 (+) Repertorisation, pro 1 Min.
 JR.00.0080 Phytotherapie, erste 5 Min.
 JR.00.0090 + Phytotherapie, jede weitere 1 Min.
 JR.00.0100 Traditionelle Chinesische Medizin, erste 5 Min.
 JR.00.0110 + Traditionell Chinesische Medizin, jede weitere 1 Min.
 JV.00.0010 Knochenmarkpunktion, jede Lokalisation, pro 1 Min.
 JV.00.0020 Befundung und Berichtserstellung des Knochenmarkausstriches
 JV.00.0030 Ärztlicher Aderlass, venös oder arteriell
 JV.05.0010 Onkologische Behandlung, pro 1 Min.
 JV.10.0010 Hämatologische Behandlung, pro 1 Min.
 JV.10.0020 Nachkontrolle des Lebendspenders
 JV.10.0030 Nichtärztliche therapeutische Pherese, pro 1 Min.
 JV.10.0040 + Ärztliche Vor- und Nachbereitung und Überwachung von Pheresen, pro 1 Min.
 JV.10.0050 Nichtärztliche therapeutische Immunadsorption, pro 1 Min.
 JZ.00.0020 Psychosoziale Beratung, pro 1 Min.
 KD.05.0060 Andere Inseminationen, pro 1 Min.
 KF.00.0030 Rheumatologische Behandlung, pro 1 Min.
 KF.00.0040 Manualmedizinische Behandlung, pro 1 Min.
 KF.05.0040 Kleine rheumatologische Untersuchung
 KF.05.0050 Umfassende rheumatologische Untersuchung
 KH.00.0010 Schlafdiagnostik, ambulante nächtliche computergestützte Pulsoxymetrie
 KH.00.0020 + Ableitung von 1 - 4 zusätzlichen Kanälen
 KH.00.0030 Schlafdiagnostik, respiratorische Polygrafie 'Niveau 1': Auswertung halbautomatisch, gemäss KLV
 KH.00.0040 Schlafdiagnostik, respiratorische Polygrafie ~~'Niveau 2': Auswertung manuell durch Schlafmediziner, gemäss KLV~~
 KH.00.0050 + ~~Therapeutische Intervention während Schlafdiagnostik:~~ Auswertung manuell durch Schlafmediziner
 KH.00.0050 Therapeutische Einstellung, apparativ, bei respiratorischen Schlafstörungen
 KH.00.0060 Schlafdiagnostik, Polysomnografie, diagnostisch

KH.00.0070 + Kapnografie, mehr als 4 Std. im Rahmen einer Schlafdiagnostik, Polysomnografie, diagnostisch
KH.00.0080 Kapnografie, mehr als 4 Std.
KH.00.0090 Aktigrafie mit Schlafagenda und Auswertung
KH.00.0100 Vigilanz-Test ohne EEG (**Maintenance- of-Wakefulness-Test**) , pro 10 Min. Raumbellegung durch den Patienten
KK.05.0010 Erste Schwangerschaftsuntersuchung und Schwangerschaftsberatung
KK.05.0020 Folgende Schwangerschaftsuntersuchung(en)
KK.05.0030 Geburtsnachkontrolle
KK.05.0040 Vorgeburtliche Kardiotokografie, erste 30 Min.
KK.05.0050 + Vorgeburtliche Kardiotokografie, pro weitere 10 Min.
KK.05.0060 Beurteilung **E**Zervixscore
KK.05.0090 Amnioskopie
KK.05.0100 Wehenprovokations-Test (Stress-Test)
KK.15.0010 Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko
KK.20.0010 Geburts-Inkonvenienzpauschale Mo-Fr 7-19 Uhr, Sa 7-12 Uhr
KK.20.0020 Geburts-Inkonvenienzpauschale Mo-Fr 19-22 Uhr, Sa 12-19 Uhr, So 7-19 Uhr
KK.20.0030 Geburts-Inkonvenienzpauschale Mo-Fr 22-7 Uhr, Sa und So 19-7 Uhr
KK.20.0040 Gebärsaalbenützung, pro Stunde
KM.00.0010 Sportmedizinische Untersuchung und Therapie, pro 1 Min.
KM.00.0020 Sportmedizinischer Check Up (SPU) für leistungsorientierte Jugendliche und junge Erwachsene
KM.00.0030 Isokinetische Kraftmessung
KM.00.0040 Körperzusammensetzung (Anthropometrie)
KM.00.0050 Kraftmessung auf Kraftmessplatte
KM.00.0060 Rumpfkrafttest
MA.00.0020 Oszillometrische, automatische simultane Blutdruckmessung, vier Extremitäten
MA.00.0030 Blutdruckmessung, 24 Stunden
MA.00.0040 Arterieller Gefäßstatus mittels CW-Doppler, obere und untere Extremitäten
MG.05.0010 Stichinzision bei oberflächlicher Venenthrombose, pro Inzision
MG.05.0030 Venöse Sklerosierungstherapie, pro 10 ml
MG.05.0040 + Vor- und Nachbereitung bei Venenoperationen im UBR
MG.05.0050 Ultraschallgesteuerte Sklerotherapie
MG.05.0090 Phlebektomie Seitenast, pro 10 cm
MG.05.0130 Verschluss einer V. perforans im UBR, pro Vene
MG.10.0030 Einlage eines subkutan tunnelierten Dialysekatheters
MG.10.0040 Entfernung eines subkutan tunnelierten Dialysekatheters
MK.00.0030 Nicht operative Entnahme und unmittelbare mikroskopische Untersuchung von Schleimhaut, Haut und Hautanhangsmaterial
MK.00.0040 Biomikroskopische Untersuchung, Trichogramm
MK.00.0050 Bestimmung der minimalen Erythemdosis (MED)
MK.00.0060 Ganzkörperfotografie zur Überwachung ~~der Malignität von Hauttumoren von~~ **Hautveränderungen hinsichtlich Malignität bei** Risikopatienten
MK.00.0080 Provokation zur Bestimmung der Schweißdrüsenfunktion
MK.00.0090 Stanzbiopsie der Haut, erste Biopsie
MK.00.0100 + Stanzbiopsie der Haut, jede weitere Biopsie
MK.05.0040 Kryochirurgie mit N2 von benignen Hauttumoren/Präkanzerosen, bis 5 Läsionen
MK.05.0050 + Zuschlag für Kryochirurgie mit N2 von benignen Hauttumoren / Präkanzerosen, weitere Läsionen
MK.05.0070 Scharfes Abtragen von benignen Hautläsionen, pro 1 Min.
MK.05.0100 Extrakorpore**l**e Photopherese

MK.10.0040 Haut-Test, konfektioniert, epikutan, bis zu 20 Tests
MK.10.0050 + Haut-Test, konfektioniert, epikutan, pro weitere 20 Tests
MK.10.0060 + Haut-Test, konfektioniert, epikutan, pro weitere 20 Tests, für Kliniken und Ärzte mit Spezialbewilligung
MK.10.0080 + Aufbereitung von Testmaterial für Tests mit individuellem Testmaterial, pro 10 Min.
MK.10.0100 Haut-Test, konfektioniert, perkutan (Prick, Scratch), bis zu 15 Tests
MK.10.0110 + Haut-Test, konfektioniert, perkutan (Prick, Scratch), pro zusätzliche 15 Tests
MK.10.0120 Test mit individuellem Testmaterial (Prick/Scratch), bis zu 10 Tests
MK.10.0130 + Test mit individuellem Testmaterial (Prick/Scratch), pro zusätzliche 10 Tests
MK.10.0140 Intrakutaner Test (Quaddel), bei Allergie mit sämtlichen Materialien, pro 10 Tests
MK.10.0150 + Intrakutaner Test (Quaddel), bei Allergie mit sämtlichen Materialien, mehr als 20 Tests
MK.10.0160 Durchführung Allergen-Immuntherapie mittels Injektionen, inkl. Überwachung
MK.10.0220 Provokationstest/Toleranz-Induktion systemisch, erste Dosis
MK.10.0230 + Provokationstest/Toleranz-Induktion systemisch, jede weitere Dosis
MK.10.0240 Wiedereinführung/Einführung eines Nahrungsmittels/Arzneimittels bei Kindern ~~bis 16~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren
MK.15.0010 Exzision Fremdkörper aus Cutis und Subcutis oder bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche, jede Lokalisation, pro 1 Min.
MK.15.0020 Exzision Fremdkörper tiefer als Subcutis oder mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche, jede Lokalisation, pro 1 Min.
MK.15.0030 Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, erster cm
MK.15.0040 + Nachbereitung Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, pro 1 Min.
MK.15.0050 + Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, jeder weitere 1 cm
MK.15.0060 Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm²
MK.15.0070 + Nachbereitung Débridement bei offener Wundbehandlung ohne Einbezug komplexer Strukturen, pro 1 Min.
MK.15.0080 + Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, jede weitere 4 cm²
MK.15.0090 Wundversorgung/Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen im OP A, pro 1 Min.
MK.15.0100 Blasenabtragung alle Regionen, pro 1 Min.
MK.20.0010 Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutanen Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)
MK.20.0020 Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)
MK.20.0030 Nagelextraktion, pro Nagel
MK.20.0040 Exzision Nagelorgan, eine Nagelseite
MK.20.0050 Exzision Nagelorgan, beide Nagelseiten
MK.20.0060 Achsenkorrektur des Nagelapparats
MK.20.0070 Exzision des gesamten Nagelapparats
MK.20.0080 Exzision oder Biopsie im Bereich der Nagelmatrix
MK.20.0090 Beurteilung im Rahmen mikrographischer Chirurgie von Hautkrebs, erste Beurteilung, pro Tumor
MK.20.0100 + Beurteilung im Rahmen mikrographischer Chirurgie von Hautkrebs, jede zusätzliche Beurteilung des Nachschnittes
MK.20.0110 Infiltration von Narben und hypertrophen Lappen, pro Läsion
MK.20.0120 Geschlossene Narbenlösung, Regionen A1, B1, C1, pro Läsion
MK.20.0130 Geschlossene Narbenlösung, Regionen A2, B2, C2, pro Läsion
MK.20.0140 Geschlossene Narbenlösung, Regionen A3, B3, C3, pro Läsion
MK.20.0160 Tätowierung Haut für kosmetische Korrekturen, erste 10 cm²
MK.20.0170 + Tätowierung Haut für kosmetische Korrekturen, jede weitere 10 cm²
MK.20.0180 Dermabrasio, Gesicht/Hals (ohne Nacken)/Hand, jede Methode, erste 5 cm²

MK.20.0190 + Dermabrasio, Gesicht/Hals (ohne Nacken)/Hand, jede Methode, jede weitere 5 cm²
MK.20.0200 Dermabrasio, übrige Regionen, jede Methode, pro 10 cm²
MK.20.0210 Dermabrasio, linear, jede Methode, pro 3 cm
MK.20.0220 Sekundäre Lappenkorrekturen, Entfettung/Modellierung
MK.25.0010 + Vor- und Nachbereitung zur Exzision, Region A1, B1, C1
MK.25.0020 Exzision; Regionen A1, B1, C1, pro Läsion
MK.25.0030 + Zuschlag für iElektrokauterisation / Intraoperative Blutstillung, pro 1 Min.
MK.25.0040 + Umlagerung im Zusammenhang mit Exzision von multifokalen Hautprozessen
MK.25.0050 + Zuschlag für Nachexzision innerhalb der gleichen operativen Versorgung
MK.25.0060 + Zuschlag für mehrschichtigen Wundverschluss nach Exzision; Regionen A1, B1, C1
MK.25.0070 + Deckung mit heterologenem/alloplastischem Hautersatz; Regionen A1, B1
MK.25.0080 + Deckung mit heterologenem/alloplastischem Hautersatz; Regionen A2, B2, C1
MK.25.0090 + Zuschlag für subkutane Exzision, bis auf die Faszie reichend; alle Regionen
MK.25.0100 + Zuschlag für subkutane Exzision, bis unter die Faszie, Muskel, Knorpel, Knochen; alle Regionen
MK.25.0110 + %-Zuschlag für tiefe Rekonstruktion
MK.25.0120 + %-Zuschlag für weitreichende Wundrandmobilisation bei Exzisionen, Narbenkorrekturen oder Hebedefektverschluss
MK.25.0130 Exzision; Regionen A2, B2, C2, pro Läsion
MK.25.0140 + Zuschlag für mehrschichtigen Wundverschluss nach Exzision; Regionen A2, B2, C2
MK.25.0150 + Deckung mit heterologenem/alloplastischem Hautersatz; Regionen A3, B3, C2
MK.25.0160 Exzision; Regionen A3, B3, C3, pro Läsion
MK.25.0170 + Zuschlag für mehrschichtigen Wundverschluss nach Exzision; Regionen A3, B3, C3
MK.25.0180 + Deckung mit heterologenem/alloplastischem Hautersatz; Region C3
MK.25.0190 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Regionen A1, B1, pro Läsion
MK.25.0200 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Regionen A2, B2, C1, pro Läsion
MK.25.0210 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Regionen A3, B3, C2, pro Läsion
MK.25.0220 Deckung mittels Vollhauttransplantat/Composite Graft/Faszie Gleitgewebe; Region C3, pro Läsion
MK.25.0230 Deckung mittels Lappen; Regionen A1, B1, C1, pro Läsion
MK.25.0240 + Komplexe Formgebung eines Lappens
MK.25.0250 + %-Zuschlag für Lappen, 4 Mal so gross wie der Defekt
MK.25.0260 + %-Zuschlag für komplexe Lappenplastik: Stirnlappen, Rundstiellappen usw.
MK.25.0270 + %-Zuschlag für Lappen, 8 Mal so gross wie der Defekt
MK.25.0280 Deckung mittels Lappen; Regionen A2, B2, C2, pro Läsion
MK.25.0290 Deckung mittels Lappen; Regionen A3, B3, C3, pro Läsion
MK.25.0300 Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), erste 200 cm²
MK.25.0310 + Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), jede weitere 200 cm²
MK.25.0320 + Meshung Spalthaut
MK.25.0330 Transplantatentnahme, Knorpel: Ohr/Nase, pro Entnahmestelle
MK.25.0340 Transplantatentnahme Rippenknorpel, pro Rippe
MM.00.0010 Exzision eines cervicalen Lymphknotens, pro Seite
MM.00.0020 Exzision mehrerer cervicalen Lymphknoten, pro Seite
MM.05.0010 Exzision eines axillären Lymphknotens, pro Seite
MM.05.0020 Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite
MM.05.0030 Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite
MM.05.0040 (+) Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite

MM.10.0010 Exzision eines inguinalen Lymphknotens, pro Seite
MM.10.0020 Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, pro Seite
MM.15.0010 Exzision eines Lymphknotens in anderer peripherer Lokalisation
MM.15.0020 Sentinel Lymphonodektomie jede Region, pro Lymphknoten
MM.20.0010 Exzision einer Läsion der Lymphgefäße
MM.20.0020 (+) Exzision einer Läsion der Lymphgefäße, als Zuschlagsleistung
MP.00.0010 Neurologische bzw. neuropädiatrische Behandlung, pro 1 Min.
MP.00.0020 Neurologische Exploration B
MP.00.0030 + Zuschlag fachärztliche Untersuchung des Nervensystems bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren
MP.00.0040 Neurologische Exploration A
MP.00.0050 Exploration der Hirnnerven B
MP.00.0060 Exploration der Hirnnerven A
MP.00.0070 Standardisierte Tests in der Neurologie, pro 1 Min.
MP.00.0080 Standardisierter Gehtest, pro 1 Min.
MP.00.0090 Beurteilung der Unfallgefahr von Patienten mit neurologischen Erkrankungen, pro 1 Min.
MP.00.0100 Spezifische interdisziplinäre Computer-gestützte klinische Neurophysiologie
MP.00.0110 Behandlung und problemorientierte Untersuchung zur Beurteilung und Füllung von Pumpensystemen in der Neurologie, pro 1 Min.
MP.00.0120 Technische Kontrolle von Tiefenhirnstimulation und Vagusnervstimulatoren
MP.00.0130 Neuprogrammierung und Parameteranpassung von Tiefenhirn- und Vagusnervstimulatoren, pro 15 Min.
MP.00.0140 Verhaltensneurologische Screening-Untersuchung inkl. neuroanatomische Zuordnung und Interpretation des Syndromenkomplexes, pro 1 Min.
MP.00.0150 Umfassende verhaltensneurologische Untersuchung, inklusive standardisierten Test, inklusive neuroanatomische Zuordnung und Interpretation des Syndromenkomplexes, pro 1 Min.
MP.00.0160 Entwicklungsscreenings bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
MP.00.0170 Neuroorthopädische Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren
MP.00.0180 Psychomotorische Outcome-Untersuchung bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren, pro 1 Min.
MP.00.0190 Medikamenten-Test in der Neurologie
MP.00.0200 Lumbalpunktion
MP.00.0210 + Zuschlag bei Lumbalpunktion, pro 1 Min.
MP.00.0220 + Zuschlag bei Lumbalpunktion bei Kindern bis 12 Jahren, pro 1 Min.
MP.00.0230 Botulinusinjektion, pro 1 Min.
MP.00.0240 Botulinusinjektion unter Sonografie, pro 1 Min.
MP.00.0250 Botulinusinjektion mit ENMG-Ableitung, pro 1 Min.
MP.05.0010 Elektroneurografie: Neurografie mit Oberflächenelektrodenstimulation, pro Nerv
MP.05.0020 + Zuschlag für proximale Hochvoltstimulation
MP.05.0030 Elektroneurografie: Nadelneurografie, 1. Lokalisation, pro Nerv
MP.05.0040 + Zuschlag für Elektroneurografie: Nadelneurografie, jede weitere Lokalisation, pro Nerv
MP.05.0050 + Sonografische Anpassung der Nadellage, pro 1 Min.
MP.05.0060 Elektromyografie: nicht quantitativ, pro Muskel
MP.05.0070 + Elektromyografie: zusätzliche semi-quantitative Myografie, pro Muskel
MP.05.0080 + Elektromyografie: zusätzliche quantitative Myografie, pro Muskel
MP.05.0090 Elektromyografie: Einzelfasermiografie, pro Muskel
MP.05.0100 Screening Elektrophysiologische Abklärung der motorischen Endplatte
MP.05.0110 Elektrophysiologische Abklärung der motorischen Endplatte
MP.05.0120 Elektroneurografische Reflexuntersuchungen, pro Reflex/Lokalisation
MP.05.0140 Abklärung autonomes Nervensystem, pro 1 Min.

MP.10.0010 Wach-EEG
MP.10.0020 + %-Zuschlag bei Kindern bis 8 Jahren
MP.10.0030 Schlafentzugs-EEG mit Wachableitung und Schlafableitung
MP.10.0040 Langzeit-EEG, kombiniert mit Video, erste 30 Min.
MP.10.0050 + Langzeit-EEG kombiniert mit Video, jede weitere 30 Min.
MP.10.0060 Ambulantes Langzeit-EEG, mehr als 20 Std.
MP.10.0070 Telemetrisches EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.
MP.10.0080 + Telemetrisches-EEG, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, jede weitere 1 Std.
MP.10.0085 Nichtärztliches Auslesen und Datenaufbereitung von subkutan implantierten Langzeit-EEG Rekordern, pro 1 Min.
MP.10.0086 Ärztliche Befundung von subkutan implantierten Langzeit-EEG Rekordern, pro 1 Min.
MP.10.0090 Cerebralfunction Monitoring mit Computerprogramm, pro 1 Min.
MP.10.0100 Brain Mapping als Zusatzuntersuchung bei Elektromyografie und EEG
MP.10.0110 Vigilanz- oder Schläfrigkeitstest mit EEG / Multiple-Sleep Latency-Test
MP.10.0120 + Zuschlag für Vor- und Nachbereitung hochauflösende EEG und Quellenanalyse/quantitatives EEG
MP.10.0130 Hochauflösende EEG und Quellenanalyse/quantitatives EEG, pro 30 Min.
MP.10.0140 Ambulantes RLS-Monitoring
MP.10.0150 + Anlegen der ambulanten RLS-Monitoring und Patienteninstruktion
MP.15.0010 Visuell Evozierte Potenziale (VEP), beidseitig
MP.15.0020 + Zuschlag für Visuell Evozierte Potenziale (VEP) bei Kindern bis ~~7 Jahren, beidseitig~~ 8 Jahren, beidseitig
MP.15.0030 Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), obere Extremitäten, beidseitig, 1. Nervenpaar
MP.15.0040 + Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), obere Extremitäten, beidseitig, jedes weitere Nervenpaar
MP.15.0050 Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), untere Extremitäten, beidseitig, inkl. Pundendus-SEP, 1. Nervenpaar
MP.15.0060 + Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), untere Extremitäten, beidseitig, inkl. Pundendus-SEP, jedes weitere Nervenpaar
MP.15.0070 Motorisch evozierte Potenziale, pro Nervenpaar
MP.15.0080 Motorisch evozierte Potenziale, pro Nerv: Ableitung mit Mehrfach (z.B.-Triple)-Stimulation (Doppelkollisionstechnik)
MP.15.0090 Repetitive Magnetstimulation zur Behandlung neuronaler Plastizität nach Hirnschlag
MP.15.0100 Hoch- und Niederkontrast-Visusprüfung, pro 1 Min.
MP.15.0110 Subjektive visuelle Vertikale SVV
MP.20.0010 Neurosonografische Langzeitmonitoring, pro 15 Min.
MP.20.0020 Neurosonografische Untersuchung, pro 1 Min.
MP.20.0030 Neurosonografische Untersuchung von intracraniellen Strukturen, inkl. Nervus opticus-Neurografie (exkl. Arterien-sonografie)
MP.25.0010 Befundung und Berichtserstellung über spezifische neurologische Zusatzdiagnostik, pro 1 Min.
MR.00.0010 Punktion Reservoir einer Liquor-Ableitung
MR.00.0020 Ventil-Einstellung einer Liquor-Ableitung
MR.05.0010 Inzisionslose transkranielle MR-gesteuerte Ultraschalltherapie
MR.10.0020 Geschlossene Reposition/äussere Fixation/Stellungskorrektur liegende äussere Fixation, pro 1 Min.
MR.10.0030 + Vor- und Nachbereitungszeit, pro 1 Min.
PA.00.0010 Muskelbiopsie, perkutan
PA.00.0020 Muskelbiopsie, offen
PA.05.0050 Zuschlag für Vor- und Nachbereitungszeit in der Sparte Gipsraum

PB.00.0010 Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition
PC.00.0090 Versorgung einer Schulterluxation, geschlossene Reposition
PD.00.0010 Versorgung proximale Humerusfraktur mittels geschlossener Reposition
PE.05.0130 Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition inkl. Radiusköpfchensubluxation
PG.15.0020 Versorgung einer Fingerfraktur oder Fingerluxation, geschlossene Reposition mit Schiene, pro Finger
PG.20.0010 Versorgung Panaritium (Weichteile)
PG.25.0050 Einfache Versorgung einer postaxialen Polydactylie
PK.00.0010 Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, geschlossene Reposition, pro Seite
PM.15.0010 Resektion einer Bursa im Kniegelenkbereich, oberflächlich
PN.00.0020 Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition
PN.10.0010 Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition
PP.00.0010 Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, geschlossene Reposition
PP.00.0050 Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, geschlossene Reposition
PP.00.0080 Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition
PP.05.0020 Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition
PQ.05.0010 Versorgung metatarsale Fraktur, geschlossene Reposition, erste Fraktur
PQ.05.0060 Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), geschlossene Reposition, pro Zehe
PQ.10.0010 Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk
PQ.35.0010 Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium subcutaneum, pro Zehe
PQ.35.0020 Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, pro Zehe
RA.35.0010 Versorgung einer Kiefergelenkluxation mittels geschlossener Reposition
RC.00.0030 Prüfung des Binokularsehens
RC.00.0040 Kontrastempfindlichkeitsprüfung, beidseitig
RC.00.0060 Quantitativer Pulfrich Test, beidseitig
RC.00.0070 Visussimulationsproben, pro Seite
RC.00.0080 Untersuchung der Metamorphopsie durch Amslernetz oder ähnliche Verfahren
RC.10.0010 Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung der Aussengrenzen an beiden Augen
RC.10.0020 Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung von mindestens 4 Isopteren, pro Auge
RC.10.0030 Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten oder automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, erstes Programm, erstes Auge
RC.10.0040 Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten oder automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, jedes weitere Programm
RC.10.0050 Automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, Kurzprogramm, erstes Programm, erstes Auge
RC.10.0060 Automatische kinetische Perimetrie mit mind. 4 Isopteren, Kurzprogramm, jedes weitere Programm
RC.15.0010 Neuroophthalmologischer Status
RC.15.0050 Koordinometrie, beidseitig
RC.15.0070 Preferential Looking Test (Gittersehschärfe)
RC.15.0080 Passive Motilitätsprüfung, pro Seite
RC.15.0100 Orientierende Motilitätsprüfung und Stereopsisprüfung bei Kindern bis 78 Jahren, beidseitig
RC.20.0010 Farbsinnprüfung mit Anomaloskop, beidseitig
RC.25.0010 Schirmer Test und/oder Fluoreszenzdurchlässigkeitsprüfung, beidseitig
RC.35.0030 Elektrookulografie, beidseitig
RC.35.0040 Augenbewegungsableitung, beide Augen
RC.35.0080 Scanning-Laser-Ophthalmoskopie (Infrarotlaser), pro Seite
RC.35.0090 Koordinationsaufnahmen der Augen

RC.35.0100 Fundusaufnahmen, einseitig
RC.35.0150 Multifokale Elektroretinografie (mfERG)
RC.35.0160 Optische Kohärenztomografie (OCT), vorderer Augenabschnitt, pro Seite
RC.35.0170 Schnittbildaufnahme hinterer Augenabschnitt, jede Methode, pro Seite
RC.40.0070 Dunkeladaptationsmessung, beidseitig
RC.40.0080 Pharmakodynamische Pupillenfunktionsprüfung, beidseitig
RC.40.0090 Pupillometrie, beidseitig
RC.40.0120 Prüfung des Dämmerungssehens, apparativ, beidseitig
RE.00.0050 + Morphologische Evaluation bei Endoskopien
RE.00.0110 + Vor- und Nachbereitungszeit Sparte UBR ORL
RG.05.0140 Tympanometrie, pro Seite
RG.05.0150 + Stapediusreflexmessung bei Tympanometrie, pro Seite
RG.05.0180 Akustische evozierte Potenziale (AEP) ohne Schwellenbestimmung
RG.05.0200 Akustisch evozierte Potenziale (AEP) mit Schwellenbestimmung
RG.05.0230 OAE-Hörscreening
RG.05.0260 Klinische Vestibularisprüfung mit Videookuloskopie oder Frenzelbrille
RG.05.0270 + beidseitige, bithermische kalorische Prüfung mit Videookuloskopie oder Frenzelbrille
RG.05.0280 Computerisierte Elektro- oder Videookulografie (ENG, VNG)
RG.05.0290 + Erweiterte Nystagmografie bei Elektro- oder Videookulografie
RG.05.0300 + Drehstuhlprüfung bei Elektro- oder Videookulografie
RG.05.0310 Quantitative apparative Messung der motorischen Gleichgewichtsfunktion
RG.05.0320 Computerisierter Video-Kopf-Impuls-Test (vKIT), horizontale Bogengänge
RG.05.0330 + Zuschlag für computerisierter Video-Kopf-Impuls-Test (vKIT), vertikale Bogengänge
RG.05.0340 Computerisierter dynamischer Sehschärfetest (DVA)
RG.05.0350 Cervikale vestibulär-evozierte myogene Potenziale (cVEMP)
RG.05.0360 Okuläre vestibulär-evozierte myogene Potenziale (oVEMP)
RG.05.0370 Otolithenbefreiungsmanöver, pro 1 Min.
RG.10.0010 Epipharyngoskopie mittels Optik, jeder Zugang
RG.10.0020 + Biopsie(n) Nase, Nasenrachenraum, Nasennebenhöhlen, pro Seite
RG.10.0090 Laryngo-Pharyngoskopie mit flexibler Optik
RG.10.0110 Schlafendoskopie mit flexibler Optik
RG.10.0120 Tracheoskopie durch Tracheostoma
RG.10.0130 Oesophagoskopie, starr oder flexibel
RG.10.0140 + Zuschlag für Interventionen, pro 1 Min.
RG.10.0150 + Zuschlag für Wechsel von starrer zu flexibler Oesophagoskopie
RG.10.0160 Transnasale, flexible Oesophagoskopie
RG.10.0180 Klinische Screening Geruchsprüfung
RG.10.0200 Klinische Screening Geschmacksprüfung
RG.10.0230 Rhinomanometrie, beidseitig
RG.10.0240 Akustische Rhinometrie, beidseitig
RG.10.0250 Peak Nasal Inspiratory Flow (PNIF)
RG.10.0260 Messung der intranasalen trigeminalen Funktion, jede Methode
RG.10.0270 Biopsie(n) in der Mundhöhle/Oropharynx
RG.10.0280 Fremdkörperextraktion aus Oropharynx, pro 1 Min.
RG.15.0020 Punktion eines Othämatoms/Seroms, pro Seite
RG.20.0010 Endonasale Fremdkörperextraktion, jede Methode, pro 1 Min.
RG.20.0050 Blutstillung bei anteriorer Epistaxis, jede Methode
RG.20.0070 Endonasale Tamponade jede Methode, pro Seite
RG.20.0100 Reposition einer Septumluxation beim Neugeborenen
RG.20.0110 Reposition/Versorgung einer unkomplizierten Nasenfraktur, jede Methode



RG.30.0010 Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, pro 1 Min.
RG.30.0020 Versorgung Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, Vernarbung, Nekrose, Fistel, inkl. Zunge, pro 1 Min.
RG.30.0030 Enorale Eröffnung eines Abszesses in der Mundhöhle und Mundboden
RG.30.0050 Behandlung gutartiger Läsionen im Mundhöhlenbereich mittels verschorrenden Methoden
RG.30.0060 Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, inkl. Zunge, bis 2 cm
RG.30.0070 + Zuschlag intramurale-submuköse Lokalisation
RG.30.0140 Zungen-/Lippenbandplastik
RG.35.0080 Jod Stärketest bei Freysyndrom
RG.50.0010 Direkte Laryngo-Pharyngoskopie, jede Methode
RG.55.0010 Tracheale Intubation, jede Methode
RG.55.0020 Tracheotomie, jede Methode
RG.55.0030 Kanülenwechsel bei Tracheostoma
RG.55.0040 Granulationsabtragung oder Dilatation bei Tracheostoma
RG.55.0050 Tracheostomaerweiterungsplastik
RG.55.0060 Tracheostomaverschluss, operativ
RG.55.0070 Endoskopisch operative Versorgung der Trachea, pro 1 Min.
RG.70.0010 Operative Revision von postoperativen Komplikationen, pro 1 Min.
TA.00.0010 Untersuchung der Mammae
TG.00.0010 Pneumologische, kinderpeumologische oder schlafmedizinische Beratung und Abklärung, pro 1 Min.
TG.00.0020 Pneumologische, kinderpeumologische, oder schlafmedizinische Beratung und Abklärung im Zusammenhang mit spezifischen, sehr aufwändigen Krankheiten, pro 1 Min.
TG.00.0030 Einstellung Sauerstofflangzeittherapie
TG.00.0040 Instruktion in Handhabung und Pflege eines transtrachealen Katheters, pro 1 Min.
TG.00.0050 Therapie-Einleitung Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)
TG.00.0060 Therapie-Kontrolle Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)
TG.00.0070 Therapie-Einleitung eines heimventilierten Patienten
TG.00.0080 Therapie-Kontrolle heimventilierter Patient
TG.00.0090 + Zuschlag für Patienten mit Ventilationsdauer, mehr als 12 Std. pro Tag
TG.05.0010 Analyse serielle Atemflussmessungen
TG.05.0020 Spirometrie und FRC-Messung/Plethysmografie bei Kinder bis 3 Jahren
TG.05.0030 Kleine Spirometrie
TG.05.0040 + Bronchodilatation bei kleiner Spirometrie
TG.05.0050 Spirometrie im Lungenfunktionslabor
TG.05.0060 + Bronchodilatation bei Spirometrie im Lungenfunktionslabor
TG.05.0070 + Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren bei Spirometrie mit Dokumentation der Flussvolumenkurve
TG.05.0080 Bodyplethysmografie
TG.05.0090 + Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren bei Bodyplethysmografie
TG.05.0100 CO-Diffusion, jede Methode
TG.05.0110 Lung Clearance Index (LCI), jede Methode
TG.05.0120 + Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren bei LCI
TG.05.0130 Grundelement Atemmechanik: Einführen, Platzierung und Kontrolle Oesophagusballon
TG.05.0140 + Atemmechanik, Compliance
TG.05.0150 + Atemmechanik, Zwerchfellfunktion
TG.05.0160 Atemmechanik, inspiratorischer/expiratorischer Druck (PO.1)
TG.05.0170 Einfache Atemmechanik
TG.05.0180 Resistance, oszillometrisch/mittels Interruptor
TG.05.0190 Bronchoprovokation, unspezifisch



TG.05.0200 Bronchoprovokation, spezifisch
TG.05.0210 Test auf Exercise Induced Asthma (EIA)
TG.05.0220 Messung bronchial ausgeatmetes Stickstoffmonoxid (NO)
TG.05.0230 + Messung Stickstoffmonoxid (NO), Zuschlag bei Kindern ~~bis 12~~ und Jugendlichen bis 14 Jahren
TG.05.0240 Messung nasales Stickstoffmonoxid
TG.05.0250 Messung alveoläres Stickstoffmonoxid
TG.05.0260 CO-Gehalt, jede Methode nichtinvasiv
TG.05.0270 Kapnografie, bis 4 Std.
TG.05.0280 Spiroergometrie

Regeln

~~Kumulierbar (I, V) mit CA.15~~



LG-101 Telemedizinische zeitversetzte Konsultation

Tarifpositionen

AA.10.0030 Ärztliche, telemedizinische zeitversetzte Konsultation

~~CA.05.0030 Hausärztliche, telemedizinische zeitversetzte Konsultation~~

~~CA.15.0070 Hausärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitversetzte Konsultation, pro 1 Min.~~

AA.21.0070 Ärztliche Palliative Care: Telemedizinische zeitversetzte Konsultation, pro 1 Min.

CA.05.0030 Hausärztliche, telemedizinische zeitversetzte Konsultation, pro 1 Min.

EA.00.0120 Telemedizinische zeitversetzte Diagnostik und/oder Therapie durch den Facharzt, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= ~~1 Mal pro Tag~~

~~Maximale Menge <= 6~~30 Mal pro 30 Tage

LG-150 -Leistungen in Abwesenheit (Büroarbeit) des Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie

Hinweis: Neue Leistungsgruppe

Tarifpositionen

EA.00.0140 Studium von Fremddakten durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

EA.00.0180 Schriftliche Therapieplanung und -auswertung durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

EA.00.0190 Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

EA.00.0200 Überweisungen an Konsiliarärzte durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

EA.00.0220 Erstellung eines ärztlichen Zeugnisses durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 60 Mal pro 90 Tage

Nicht kumulierbar (E, V) mit LG-002

Nicht kumulierbar (E, V) mit LG-003

LG-151 Leistungen in Abwesenheit (Umfeldarbeit) des Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie in Abwesenheit des Patienten

Tarifpositionen

~~EA.00.0140 Studium von Fremddaten durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

EA.00.0150 Auskünfte von/an Dritte(n) und Erkundigungen bei Dritten durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

EA.00.0160 Auskünfte von/an Angehörige(n) oder andere(n) Bezugspersonen des Patienten durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

EA.00.0170 Besprechungen mit Ärzten, Therapeuten und Betreuern des Patienten durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.

~~EA.00.0180 Schriftliche Therapieplanung und -auswertung durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~EA.00.0190 Ausstellen von Rezepten oder Verordnungen durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~EA.00.0200 Überweisungen an Konsiliarärzte durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

~~EA.00.0220 Erstellung eines ärztlichen Zeugnisses durch den Facharzt in Abwesenheit des Patienten, pro 1 Min.~~

Regeln

Maximale Menge <= 240 Mal pro 90 Tage

Nicht kumulierbar (E, V) mit LG-003



LG-201 Positionen, kumulierbar mit (GA.00.0010) Strahlenschutz-Pauschale für hochdosierte Bildgebung

Tarifpositionen

AR.05.0010 Wechselzeit Sparte Röntgen-Osteodensitometrie

AR.05.0030 Wechselzeit Sparte Röntgenraum III

AR.05.0070 Wechselzeit Sparte Computertomografie

AR.05.0090 Wechselzeit Sparte Angiografie/nicht kardiologisch interventionelle Radiologie

GG.10 Durchleuchtung

GG.15 Durchleuchtungsgesteuerte Interventionen

GM Computertomografie (CT)

GR Angiografie, Neuroangiografie



LG-202 Positionen, kumulierbar mit (GA.05.0010) RIS/PACS

Tarifpositionen

AR.05.0070 Wechselzeit Sparte Computertomografie

AR.05.0080 Wechselzeit Sparte Magnetresonanztomografie

AR.05.0090 Wechselzeit Sparte Angiografie/nicht kardiologisch interventionelle Radiologie

GM Computertomografie (CT)

GP Magnetresonanztomografie (MR)

GR Angiografie, Neuroangiografie

Regeln

~~Kumulierbar (I, V) mit GA.05.0010~~



LG-251 Rheumatologische und Physikalische Medizin

Tarifpositionen

KF.00.0020 Physikalische bzw. rehabilitations-medizinische Behandlung, pro 1 Min.

KF.00.0030 Rheumatologische Behandlung, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 300 Mal pro 180 Tage



LG-252 Markierung Nuklearmedizin

Tarifpositionen

JX.05.0010 Einfache Kit-Markierung, pro Kit

JX.05.0020 Aufwändige Kit-Markierung, pro Kit

JX.05.0030 Sehr aufwändige Kit-Markierung, pro Kit

JX.05.0040 Einfache Bereitstellung von Fertig-Radiopharmazeutika, pro Bereitstellung

JX.05.0050 Aufwändige Bereitstellung von Fertig-Radiopharmazeutika, pro Bereitstellung

Regeln

Maximale Menge ≤ 2 Mal pro Sitzung



LG-301 Neuropädiatrische Untersuchungen

Tarifpositionen

CG.00.0140 Umfassende Entwicklungsneurologische Exploration bei Kindern **und Jugendlichen** bis 18 Jahren, pro 1 Min.

MP.00.0150 Umfassende verhaltensneurologische Untersuchung, inklusive standardisierten Test, inklusive neuroanatomische Zuordnung und Interpretation des Syndromenkomplexes, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 180 Mal pro Sitzung

Maximale Menge <= 360 Mal pro 360 Tage



LG-302 Elektroneurografie

Tarifpositionen

MP.05.0010 Elektroneurografie: Neurografie mit Oberflächenelektrodenstimulation, pro Nerv

MP.05.0030 Elektroneurografie: Nadelneurografie, 1. Lokalisation, pro Nerv

Regeln

Maximale Menge ≤ 8 Mal pro Sitzung



LG-303 Zusätzliche Elektromyografien

Tarifpositionen

MP.05.0070 + Elektromyografie: zusätzliche semi-quantitative Myographie, ~~pro Muskel~~

~~MP.05.0080 + Elektromyografie: zusätzliche quantitative Myographie, pro Muskel~~

MP.05.0080 + Elektromyografie: zusätzliche quantitative Myografie, pro Muskel

Regeln

Maximale Menge <= 6 Mal pro Sitzung



LG-304 Somatosensorisch Evozierte Potentiale

Tarifpositionen

MP.15.0030 Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), obere Extremitäten, beidseitig, 1. Nervenpaar
MP.15.0040 + Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), obere Extremitäten, beidseitig, jedes weitere Nervenpaar

MP.15.0050 Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), untere Extremitäten, beidseitig, inkl. Pundendus-SEP, 1. Nervenpaar

MP.15.0060 + Somatosensorisch Evozierte Potenziale (SSEP), untere Extremitäten, beidseitig, inkl. Pundendus-SEP, jedes weitere Nervenpaar

Regeln

Maximale Menge ≤ 3 Mal pro Sitzung



LG-401 Pneumologische Beratung

Tarifpositionen

TG.00.0010 Pneumologische, kinderpeumologische oder schlafmedizinische Beratung und Abklärung, pro 1 Min.

TG.00.0020 Pneumologische, kinderpeumologische, oder schlafmedizinische Beratung und Abklärung im Zusammenhang mit spezifischen, sehr aufwändigen Krankheiten, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 240 Mal pro 90 Tage



LG-451 Gynäkologische Beratungsleistungen

Tarifpositionen

KD.00.0010 Endokrinologische und/oder reproduktionsmedizinische Beratung, pro 1 Min.

KK.00.0010 Pränatale und/oder genetische Beratung, pro 1 Min.

VG.00.0010 Gynäkologische Beratung, pro 1 Min.

Regeln

Maximale Menge <= 150 Mal pro 180 Tage

LG-501 Positionen, die mit der Fachärztlichen Unterstützung [WF.00] kumulierbar sind

Tarifpositionen

AR.00.0080 Wechselzeit Sparte Elektrophysiologisches Labor/Katheterplatz
GG.00.0010 Röntgen Schädelübersicht/Schädelteilaufnahme, erste Aufnahme
GG.00.0020 + Röntgen Schädelübersicht/Schädelteilaufnahme, jede weitere Aufnahme
GG.00.0025 + **Befundung Röntgen der Organe**
GG.00.0030 Röntgen Schädel-Spezialaufnahme, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0040 + Röntgen Schädel-Spezialaufnahme, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0050 Orthopantomografie
GG.00.0060 Röntgen Halswirbelsäule (HWS), inkl. Halsweichteile, Dens, erste Aufnahme
GG.00.0070 + Röntgen Halswirbelsäule (HWS), inkl. Halsweichteile, Dens, jede weitere Aufnahme
GG.00.0080 Röntgen Brustwirbelsäule (BWS), erste Aufnahme
GG.00.0090 + Röntgen Brustwirbelsäule (BWS), jede weitere Aufnahme
GG.00.0100 Röntgen Lendenwirbelsäule (LWS), erste Aufnahme
GG.00.0110 + Röntgen Lendenwirbelsäule (LWS), jede weitere Aufnahme
GG.00.0120 Röntgen Iliosakralgelenk (ISG), erste Aufnahme
GG.00.0130 + Röntgen Iliosakralgelenk (ISG), jede weitere Aufnahme
GG.00.0140 Röntgen Ganzwirbelsäulenaufnahme, erste Aufnahme
GG.00.0150 + Röntgen Ganzwirbelsäulenaufnahme, jede weitere Aufnahme
GG.00.0160 Röntgen Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, erste Aufnahme
GG.00.0170 + Röntgen Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, jede weitere Aufnahme
GG.00.0180 Röntgen Abdomen, erste Aufnahme
GG.00.0190 + Röntgen Abdomen, jede weitere Aufnahme
GG.00.0200 Röntgen Becken/Sakrum, erste Aufnahme
GG.00.0210 + Röntgen Becken/Sakrum, jede weitere Aufnahme
GG.00.0220 Röntgen Clavicula/Sternoclaviculargelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0230 + Röntgen Clavicula/Sternoclaviculargelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0240 Röntgen Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0250 + Röntgen Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0260 Röntgen Humerus, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0270 + Röntgen Humerus, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0280 Röntgen Ellbogengelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0290 + Röntgen Ellbogengelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0300 Röntgen Unterarm, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0310 + Röntgen Unterarm, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0320 Röntgen Handgelenk, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0330 + Röntgen Handgelenk, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0340 Röntgen Hand, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0350 + Röntgen Hand, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0360 Röntgen Finger, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0370 + Röntgen Finger, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0380 Röntgen Hüfte, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0390 + Röntgen Hüfte, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0400 Röntgen Femur, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0410 + Röntgen Femur, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0420 Röntgen Knie, erste Aufnahme, pro Seite

GG.00.0430 + Röntgen Knie, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0440 Röntgen Unterschenkel, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0450 + Röntgen Unterschenkel, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0460 Röntgen oberes Sprunggelenk (OSG), erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0470 + Röntgen oberes Sprunggelenk (OSG), jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0480 Röntgen Fuss inkl. Calcaneus, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0490 + Röntgen Fuss inkl. Calcaneus, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0500 Röntgen Vorfuss/Zehen/Mittelfuss, erste Aufnahme, pro Seite
GG.00.0510 + Röntgen Vorfuss/Zehen/Mittelfuss, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.00.0520 Röntgen Ganzbeinaufnahme, ein Bein oder beide Beine
GG.05.0010 Mammografie-Screening, einseitig oder beidseitig
GG.05.0015 + Befundung Erstbeurteilung Screening Mammografie
GG.05.0016 + Befundung Zweitbeurteilung Screening Mammografie
GG.05.0017 + Befundung Drittbeurteilung Screening Mammografie
GG.05.0020 Mammografie, erste Mammografie, pro Seite
GG.05.0030 + Mammografie, jede weitere Mammografie, pro Seite
GG.05.0040 + Lokalisation/Drahtmarkierung eines Mammaprozesses, pro Läsion
GG.05.0050 + Biopsie eines Mammaprozesses, pro Läsion
GG.05.0055 + Befundung Mammografie
GG.05.0060 + Vakuum assistierter minimal invasiver Mammaeingriff im Mammografieraum, pro Seite
GG.05.0070 Tomosynthese der Mamma, erste Aufnahme, pro Seite
GG.05.0080 + Tomosynthese der Mamma, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.05.0090 Vergrößerungsaufnahme der Mamma, erste Aufnahme, pro Seite
GG.05.0100 + Vergrößerungsaufnahme der Mamma, jede weitere Aufnahme, pro Seite
GG.05.0110 Präparate-Radiographie Mamma
GG.05.0120 Duktografie/Galaktografie, pro Seite
GG.05.0130 Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch, pro Seite
GG.10.0010 Pharynxoesophagus-Darstellung
GG.10.0015 + Befundung Durchleuchtungen, DVT, CBCT
GG.10.0020 Oesophagus-Magen-Duodenum-Darstellung
GG.10.0030 Selektive Dünndarmdarstellung in Enteroklyse
GG.10.0040 Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt für Radiologie, pro 1 Min.
GG.10.0050 Kolon-Darstellung, Monokontrast
GG.10.0060 Kolon-Darstellung, Doppelkontrast
GG.10.0070 Defäkografie, pro 1 Min.
GG.10.0080 + Vor- und Nachbereitung des Patienten für Intervention unter Durchleuchtung durch nicht ärztliches Personal
GG.10.0090 Infusionsurografie/Intravenöse Pyelographie (IVP)
GG.10.0100 Funktionelle Durchleuchtung: Gelenke, Thorax, Wirbelsäule, pro 1 Min.
GG.15.0010 Interventionen unter Durchleuchtung, diagnostisch und therapeutisch, pro 1 Min.
~~GG.15.0020 Zervikale und thorakale Myelographie~~
~~GG.15.0030 Lumbale Myelographie~~
~~GG.15.0040 Perkutane vertebrale Diskographie~~ GG.15.0015 + Befundung durchleuchtungsgesteuerte Interventionen
GG.15.0020 Zervikale und thorakale Myelografie
GG.15.0030 Lumbale Myelografie
GG.15.0040 Perkutane vertebrale Diskografie
GG.15.0050 + Zuschlag für mehrere Lokalisationen oder zusätzliche Interventionen bei vertebraler Diskographie, pro 1 Min.
GG.15.0060 Perkutaner Zugang Osteoplastie und Osteosynthese
GG.15.0070 + Zuschlag für mehrere Lokalisationen oder zusätzliche Interventionen bei perkutanem

Zugang Osteoplastie und Osteosynthese, pro 1 Min.
GG.15.0080 Transvenöse Leber- oder Nierenbiopsie, pro 1 Min.
GG.15.0090 Transjuguläre portosystemische Shuntanlage (TIPS), pro 1 Min.
GG.15.0100 Darstellung von Gallen- oder Pankreasgangsystem, perkutan
GG.15.0110 + Zuschlag für Intervention an Gangsystem, pro 1 Min.
GG.15.0120 Darstellung der Gallenwege über nasobiliären/transpapillären Katheter
GG.15.0130 Perkutane Einlage einer Ernährungssonde
GG.15.0140 + Zuschlag für Einlage mehrlumiger Katheter oder weiterer Hilfsmittel, pro 1 Min.
GG.15.0150 Anterograde Urografie bei liegendem Katheter, pro Seite, pro 1 Min.
GG.15.0160 Perkutane antegrade Pyelographie/Pyeloureterographie/Pyeloureterografie, pro Seite
GG.15.0170 + Zuschlag für Intervention am oberen Harntrakt, pro Seite, pro 1 Min.
GG.15.0180 Retrograde Ureteropyelografie durch Ureterkatheter, pro Seite, pro 1 Min.
GG.15.0190 Zystografie, pro 1 Min.
GG.15.0210 Miktionszystourografie (MCUG), pro 1 Min.
GG.15.0220 Retrograde Urethragrafie, pro 1 Min.
GG.15.0230 Fistulografie/Fistelsystem mit kutaner Öffnung, pro 1 Min.
GG.15.0240 Punktion von Organen oder Raumforderungen perkutan, pro 1 Min.
GG.15.0250 Diagnostische und/oder therapeutische Dakryozystografie, pro Seite, pro 1 Min.
GG.15.0260 Einlage eines Zentralvenenkatheters via Vena jugularis oder femoralis
GG.15.0270 + Zuschlag für zusätzliche Massnahmen an Venen, pro 1 Min.
GG.15.0280 Perkutane tunnelierte temporäre oder permanente Katheter, pro 1 Min.
GG.15.0290 Perkutane Einlage einer PICC (peripher eingelegter Zentralvenenkatheter)
GG.15.0300 Hysterosalpingografie, pro 1 Min.
GG.15.0310 Lymphographie, pro 1 Min.
GG.15.0320 Perkutane Ablation von Raumforderungen oder Gewebestrukturen inkl. Planung und Platzierung einer Nadel/Sonde, pro 1 Min.
GG.15.0330 Embolotherapie, pro 1 Min.
GG.15.0340 Perkutane Punktion von Gefässsystemen, mit atypischen vaskulären Zugängen, pro Seite
GG.15.0350 + Zuschlag für Intervention an Gefässsystem mit atypischem Zugang, pro 1 Min.
GG.15.0360 Arthrografie eines Gelenkes ohne Schnittbilduntersuchung, pro Seite, pro 1 Min.
GG.15.0370 Arthrografie eines Gelenkes bei anschliessender Schnittbilduntersuchung
GG.15.0380 Analgosedation durch das Interventionsteam
GG.15.0390 Native oder kontrastverstärkte 3-D-Rotationsangiografie
GG.15.0400 + Zuschlag für Planung Flachdetektor-CT gesteuerte Intervention, pro 1 Min.
GG.15.0410 Simulation zur Vorbereitung von komplexen Eingriffen, pro 1 Min.
GG.15.0420 Benutzung von externen Navigationsgeräten während des Eingriffes
GG.20.0010 Osteodensitometrie, mit axialer DEXA, pro 1 Min.
GG.20.0015 + Befundung Osteodensitometrie
GG.20.0020 Bestimmung der Muskelmasse mit axialer DEXA, pro 1 Min.
GG.20.0030 Cone Beam CT (CBCT) / Digitale Volumentomografie (DVT)
GG.20.0040 EOS; Ganzkörper 3D-Röntgen
GG.20.0045 + Befundung EOS
GG.25.0010 Seltene ambulante Leistung unter Durchleuchtung, pro 1 Min.
GG.25.0020 Seltene Interventionen unter Durchleuchtung, pro 1 Min.
~~GG.30.0020 Befundung Röntgen der Organe~~
~~GG.30.0030 Befundung Mammografie~~
~~GG.30.0040 Befundung Erstbeurteilung Screening Mammografie~~
~~GG.30.0050 Befundung Zweitbeurteilung Screening Mammografie~~
~~GG.30.0060 Befundung Drittbeurteilung Screening Mammografie~~
~~GG.30.0070 Befundung Durchleuchtungen, DVT, CBCT~~

~~GG.30.0080 Befundung durchleuchtungsgesteuerte Interventionen~~

~~GG.30.0090 Befundung Osteodensidometrie~~

~~GG.30.0100 Befundung EOS~~

GK.10.0080 Sonografie-geführte Amniozentese, transabdominal/transvaginal

GK.10.0090 Sonografie-geführte Chorionbiopsie, transabdominal/transvaginal

GK.10.0100 Sonografie-geführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (diagnostisch)

GK.10.0110 Sonografie-geführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (therapeutisch)

GK.10.0120 Sonografie-geführte Punktion des Feten

GK.10.0130 Sonografie-geführte Einlage bei Feten, pro Katheter

GK.10.0140 Sonografie-geführte transabdominale oder transzervikale Fetoskopie

GK.10.0150 Sonografie-geführte Lasertherapie bei fetofetalem Transfusionssyndrom

GR.00.0010 Vor- und Nachbereitung von angiografischen/neuroangiografischen Interventionen

GR.00.0020 + Zuschlag für IPS- oder künstlich beatmete Patienten

GR.05.0010 Befundung und Berichtserstellung Angiografie

GR.10.0010 Übersichtsarteriografie Aorta/Beckenarterien/Beinarterien, pro Seite

GR.10.0020 + Zuschlag für selektive, superselektive und funktionelle Arteriografie (1 und 2 Gefäße, untere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.15.0010 Übersichtsarteriografie Obere Extremität (Darstellung des Aortenbogens)

GR.15.0020 + Zuschlag für selektive, superselektive und funktionelle Arteriografie (1 und 2 Gefäße, obere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.15.0050 Pulmonalisangiografie

GR.15.0060 + Zuschlag für selektive, superselektive Darstellung und Behandlung, pro 1 Min.

GR.20.0010 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von arteriellen Stenosen/Rekanalisation von Verschlüssen bis 6 cm Länge, untere Extremitäten, pro Segment

GR.20.0020 + Zuschlag für besondere Leistungen (Interventionen Arteriografie untere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.20.0030 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von Stenosen/Verschlüssen über 6 cm Länge, untere Extremitäten, pro Segment

GR.20.0040 Lumenverschliessende Therapie an Arterien, pro 1 Min.

GR.25.0010 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von Stenosen/Rekanalisation von Verschlüssen bis 6 cm Länge, obere Extremität, pro Segment

GR.25.0020 + Zuschlag für besondere Leistungen (Interventionen Arteriografie obere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.25.0030 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von arteriellen Stenosen/Verschlüssen über 6 cm Länge, obere Extremitäten, pro Segment

GR.30.0010 Endovaskuläre abdominelle Aortenreparatur (EVAR)

GR.30.0020 + Zuschlag für besondere Leistungen (spezielle Interventionen), pro 1 Min.

GR.30.0030 Endovaskuläre thorakale Aortenreparatur (TEVAR)

GR.35.0010 Übersichtsphlebografie untere Extremität: Vena cava inferior/Beckenvenen/Beinvenen

GR.35.0020 + Zuschlag für selektive und funktionelle Phlebografie (untere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.40.0010 Übersichtsphlebografie obere Extremität: Vena cava superior/Schultergürtelvenen/Armvenen

GR.40.0020 + Zuschlag für selektive und funktionelle Phlebografie (obere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.45.0010 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von venösen Stenosen/Rekanalisation von Verschlüssen bis 6 cm Länge, untere Extremitäten, pro Segment

GR.45.0020 + Zuschlag für besondere Leistungen (Intervention Phlebografie untere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.45.0030 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von venösen Stenosen/Verschlüssen über 6 cm Länge, untere Extremität, pro Segment

GR.45.0040 Lumenverschliessende Therapie an Venen, pro 1 Min.

GR.50.0010 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von venösen Stenosen/Rekanalisation von

Verschlüssen bis 6 cm Länge, obere Extremität, pro Segment

GR.50.0020 + Zuschlag für besondere Leistungen (Interventionen Phlebografie obere Extremitäten), pro 1 Min.

GR.50.0030 Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) von venösen Stenosen/Verschlüssen mehr als 6 cm Länge, obere Extremität, pro Segment

GR.55.0010 Einlage eines Cavafilters

GR.55.0020 Entfernung eines Cavafilters, pro 1 Min.

GR.60.0010 Neuroangiografie diagnostisch: hirnversorgende Gefäße

GR.60.0020 + Zuschlag für selektive Darstellung A. vertebralis, pro 1 Min.

GR.60.0030 + Zuschlag für selektive Darstellung A. carotis interna / externa, pro 1 Min.

GR.60.0040 + Zuschlag für intrakranielle arterielle Serien und für Darstellungen der venösen Drainagewege, pro 1 Min.

GR.60.0050 Neuroangiografie diagnostisch: Superselektive Darstellungen intrakraniell

GR.65.0010 Neuroangiografie: Interventionen intrakraniell / nicht an AV-Malformationen und -Fisteln, pro Gefäß

GR.65.0020 + Zuschlag für besondere Aufwendungen bei Schlaganfallinterventionen und antispastischen Interventionen, pro 1 Min.

GR.65.0030 + Zuschlag für besondere Aufwendungen bei der Ausschaltung intrakranieller Aneurysmen, pro 1 Min.

GR.65.0040 Neuroangiografie: Interventionen intrakraniell an AV-Malformationen und -Fisteln

GR.70.0010 Neuroangiografie diagnostisch: superselektive Darstellungen zervikal bis intrakraniell extradural

GR.75.0010 Neuroangiografie: Interventionen zervikal, pro Embolisation

GR.75.0020 + Zuschlag für besondere Aufwendungen bei Ballonokklusionstests, pro 1 Min.

GR.80.0010 Neuroangiografie diagnostisch: spinale Gefäße

GR.85.0010 Neuroangiografie: Interventionen spinal, 1 Gefäß

GR.90.0010 Neuroangiografie: Interventionen venös

GR.90.0020 + Zuschlag für besondere Aufwendungen bei venösen Interventionen, pro 1 Min.

GR.95.0010 Neuroangiografie diagnostisch: Darstellung von venösen Gefäßmalformationen zervikal/kraniozervikal mittels Direktpunktion

GR.95.0020 + Zuschlag für therapeutische Interventionen an venösen Malformationen zervikal/kraniozervikal perkutan, pro 1 Min.

JX.30.0020 Intraartikuläre Injektion, bis 2 Gelenke

JX.30.0030 + Zuschlag für intraartikuläre Injektion, mehr als 2 Gelenke

JZ.00.0010 Psychosomatische Therapie, pro 1 Min.

KF.10.0010 Diagnostische/therapeutische Injektion Zwischenwirbelgelenke, ISG, Medial Branch Block pro Seite, erstes Gelenk

KF.10.0020 + Diagnostische/therapeutische Injektion Zwischenwirbelgelenke, ISG, Medial Branch Block pro Seite, jedes weitere Gelenk

KF.10.0030 Diagnostische/therapeutische Injektion transforaminal/epidural, erste Injektion

KF.10.0040 + Diagnostische/therapeutische Injektion transforaminal/epidural, jede weitere Injektion

KF.10.0050 Diagnostische/therapeutische Injektion -epidural-interlaminär und sakral

KF.10.0060 Diagnostische/therapeutische Injektion der Bandscheibe, pro Bandscheibe

KF.10.0070 Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, Nn. craniales an Schädelbasis, Atlanto-Axiales Gelenk, Ganglion Gasseri

KF.10.0080 Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, thorakal, lumbal und lumbo-sacral

KF.10.0100 Ablation der Rami mediales pro Seite, erster Nervenast

KF.10.0110 + Ablation der Rami mediales pro Seite, jeder weitere Nervenast

KF.10.0120 BV-gesteuerte schmerztherapeutische Intervention, ausgenommen Facettengelenke

KK.05.0070 Entfernen einer Cervixcerclage
KK.05.0080 Öffnen eines totalen Muttermundverschlusses
PC.00.0110 + %-Zuschlag für Zweitoperation
RC.50.0160 + Lidkantenwundverschluss bei Exzision eines Lidtumors
RC.65.0010 Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse, mittels Laser, pro Auge
RC.90.0010 Ambulant seltene Leistung Kapitel Auge, pro 1 Min.
RE.00.0110 + Vor- und Nachbereitungszeit Sparte UBR ORL
RG.30.0010 Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, pro 1 Min.
RG.35.0070 ESWL der Speichelsteine
TG.10.0020 Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch
TG.10.0030 + Zuschlag bei Kindern bis 12 Jahren bei Bronchoskopie
TG.10.0040 + Bronchoalveoläre Lavage, jede Methode,
pro Lokalisation
TG.10.0050 + Bürstenabstrich,
pro Entnahme
TG.10.0060 + Transbronchiale Feinnadelpunktion, pro Punktion
TG.10.0070 + Transbronchiale Lymphknotenbiopsie, pro Biopsie
TG.10.0080 + Transbronchiale Lungenbiopsie, pro Biopsie
TG.10.0090 + Transbronchiale Katheteraspiration, peripher, pro Lokalisation
TG.10.0100 + Zuschlag für endobronchialen Ultraschall (EBUS)
TG.10.0110 + Zuschlag für periphere Ultraschalluntersuchung (Minisonde)
TG.10.0120 + Thermoplastie, jede Methode, pro 1 Min.
TG.10.0130 + Endobronchiale Messung der Kollateralventilation, pro 1 Min.
TG.10.0140 + Elektromagnetische Navigation, pro 1 Min.
TG.10.0150 + Spezielle Eingriffe, pro 1 Min.
TG.10.0160 + Schleimhautbiopsie,
pro Biopsie
TG.10.0170 + Endobronchiale, elektrische/thermische Gewebeabtragung/Haemostase, pro 1 Min.
TG.10.0180 + Stenteinlage, pro 1 Min.
TG.10.0190 + Afterloading-Einlage, pro 1 Min.
TG.15.0010 Pleurapunktion
TG.15.0020 Pleura- oder Lungenbiopsie, geschlossen
TG.15.0030 Einlegen eines Thoraxdrains
TG.15.0040 + Pleurodese als Zuschlag zum Einlegen eines Thoraxdrains
TG.15.0050 Pneumologische Eingriffe, pro 10 Min. Raumbelegung durch den Patienten
TG.15.0060 Brushing / Entnahme nasale Schleimhaut, pro Seite
TG.15.0070 High speed video microscopy der Zilien
TK.00.0120 + Vor- und Nachbereitung durch nichtärztliches Personal bei nicht-interventionellen, technisch-kardiologischen Untersuchungen, Sparte EKG-Labor
TK.10.0010 Diagnostische Koronarografie
TK.10.0020 + Vor- und Nachbereitung des Arztes bei interventionellen kardiologischen Untersuchungen
TK.10.0030 + Vor- und Nachbereitung durch nichtärztliches Personal bei interventionellen kardiologischen Untersuchungen, Sparte Kardangiografie / kardiologisch-interventionelle Radiologie
TK.10.0040 + Diagnostische Koronarografie, Zusatzleistungen pro 1 Min.
TK.10.0050 Rechtsherzkatheter in Ruhe, Grundelement
TK.10.0060 + Zuschlag für Rechtsherzkatheter unter Belastung
TK.10.0070 PCI/PTCA
TK.10.0080 + PCI/PTCA, Zusatzleistungen, pro 1 Min.
TK.10.0090 + CTO Intervention, pro 1 Min
TK.10.0100 Implantation eines flussreduzierenden Stents im Sinus-coronarius bei Patienten mit

therapieresistenter Angina pectoris

TK.15.0010 Interventionelle Behandlung von valvulären strukturellen Herzerkrankungen

TK.15.0020 Interventionelle Behandlung von nicht-valvulären strukturellen Herzerkrankungen

TK.15.0030 Myokardbiopsie

TK.15.0040 Einlegen eines hämodynamischen Assist-Device

TK.15.0050 Interventionelle Ablation des Ventrikelseptums (TASH)

TK.15.0060 Interventionelle Entfernung eines intravasalen Fremdkörpers

TK.20.0010 Diagnostische elektrophysiologische Untersuchung, pro 1 Min.

TK.20.0020 Ablationsbehandlung 1: Vorhofflattern (rechts), AV-nodale Reentry-Tachykardie (AVNRT), AV-Knoten-Ablationen

TK.20.0040 Ablationsbehandlung 2:

Akzessorische Bahnen, Atriale Tachykardien, ventrikuläre Extrasystolen

TK.20.0050 Ablationsbehandlung 3:

Vorhofflimmern (PVI), Vorhofflattern (links), Kammertachykardien

TK.30.0010 Einlage eines provisorischen Schrittmachers

TK.30.0020 Einlage eines definitiven Schrittmachers, eine Elektrode

TK.30.0030 + Vor- und Nachbereitung durch nichtärztliches Personal bei interventionellen kardiologischen Untersuchungen, Sparte

Elektrophysiologisches Labor / Katheterplatz allgemein

TK.30.0040 Einlage eines ICD-Systems, eine Elektrode

TK.30.0050 + Zuschlag für zweite Elektrode bei definitivem Schrittmacher oder ICD Systemen

TK.30.0060 + Zuschlag für linksventrikuläre Elektrode (CRT-P/CRT-D System), pro 1 Min.

TK.30.0070 Upgrade von Einkammer auf Zweikammersystem bei vorgängig implantiertem Schrittmacher oder ICD, pro 1 Min.

TK.30.0080 Upgrade eines Schrittmachers/Defibrilators auf System CRT-P oder CRT-D, pro 1 Min.

TK.30.0090 Batteriewechsel bei definitivem Schrittmacher

TK.30.0100 Batteriewechsel bei ICD

TK.30.0110 Schrittmacherrevision

TK.30.0120 ICD-Revision

TK.30.0130 Explantation eines definitiven Schrittmachers oder ICDs, nur Batterie

TK.30.0140 Operative Explantation eines intravasalen Fremdkörpers, Herzgefässe, grosse Gefässe, pro Fremdkörper

TK.30.0150 Implantation eines Ereignisrekorders

TK.30.0160 Explantation eines Ereignisrekorders

TK.30.0170 DFT-Testing

TK.30.0190 ICD-Kontrolle

TK.30.0220 + Zusatzleistungen bei Schrittmacherkontrolle oder bei ICD-Kontrolle, pro 1 Min.

TK.30.0230 + Zuschlag für Schrittmacherrevision mit linksventrikulärer Elektrode, pro 1 Min.

TK.30.0240 + Zuschlag für ICD Revision mit linksventrikulärer Elektrode, pro 1 Min.

TK.35.0010 Perikardpunktion

TK.35.0020 (+) Zuschlag für perikardialen Zugang bei kardialen Eingriffen

TM.00.0010 Thorakoskopie, diagnostisch, pro 1 Min.

~~TM.00.0020 + Vor- und Nachbereitungszeit bei Endoskopien (ausser ERCP und Endosonografie)~~

VA.00.0010 Gastroskopie

VA.00.0020 + Zusatzleistungen bei Gastroskopie, pro 1 Min.

VA.00.0040 Gastroskopie mit Biopsien

VA.00.0050 Gastroskopie mit Blutstillung

VA.00.0070 Gastroskopie mit Intervention

VA.00.0080 + Vor- und Nachbereitungszeit bei Endoskopien (ausser ERCP und Endosonografie)

VA.05.0010 Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie (ERCP) mit Papillotomie

VA.05.0020 + Zusatzleistungen bei ERCP, pro 1 Min.
VA.05.0030 + Vor- und Nachbereitungszeit bei ERCP
VA.05.0040 Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie (ERCP) mit Steinentfernung
VA.05.0050 Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie (ERCP) mit Lithotripsie
VA.05.0060 Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie (ERCP) mit Draineinlage
VA.05.0070 Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie (ERCP) mit Cholangioskopie
VA.10.0010 Koloskopie
VA.10.0020 + Zusatzleistung bei Koloskopie, pro 1 Min.
VA.10.0030 + Polypektomie klein
VA.10.0040 + Polypektomie gross
VA.10.0050 + Submucöse Injektion
VA.10.0060 + Biopsie-Entnahme
VA.10.0070 Koloskopie mit Intervention
VA.10.0090 Sigmoidoskopie
VA.10.0100 + Zusatzleistungen bei Sigmoidoskopie, pro 1 Min.
VA.10.0110 Sigmoidoskopie, flexibel, mit Blutstillung
VA.10.0130 Sigmoidoskopie mit Intervention
VA.10.0140 Rektoskopie
VA.10.0150 + Zusatzleistungen bei Rektoskopie pro 1 Min.
VA.10.0190 Seltene ambulante Leistung in der gastroenterologischen Endoskopie, pro 1 Min.
VA.20.0010 Push Enteroskopie
VA.20.0020 + Zusatzleistungen bei Push Enteroskopie, pro 1 Min.
VA.20.0030 Device-assistierte Enteroskopie
VA.20.0040 + Zusatzleistungen bei Device-assistierter Enteroskopie, pro 1 Min.
VA.25.0010 Flexible obere/untere Endosonografie
VA.25.0020 + Vor- und Nachbereitungszeit bei Endosonografie
VA.25.0030 Flexible obere/untere Endosonografie mit Punktion
VA.25.0040 Flexible obere/untere Endosonografie mit Intervention
VA.30.0080 Einlage permanente Aszitesdrainage in der Bauchwand
VA.30.0090 + Vor- und Nachbereitungszeit bei Einlage permanente Aszites Drainage in der Bauchwand
VC.25.0010 Diagnostik bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Saugbiopsie
VE.10.0030 Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie, pro Seite
VE.40.0040 Vor- und Nachbereitung in der Sparte Extrakorporale Lithotripsie (ESWL)
VG.00.0130 Behandlung intraepithelialer Neoplasien, pro 1 Min.
VG.05.0080 Kleine operative Eingriffe an der Cervix, im UBR Gynäkologie und Geburtshilfe, pro 1 Min.
WA.25.0010 Reanimation im Spital, pro 1 Min.



LG-551 Seltene Leistungen

Tarifpositionen

GG.25.0010 Seltene ambulante Leistung unter Durchleuchtung, pro 1 Min.

GG.25.0020 Seltene Interventionen unter Durchleuchtung, pro 1 Min.

KF.25.0010 Seltene interventionelle Eingriffe an der Wirbelsäule und am zentralen Nervensystem, pro 1 Min.

KK.25.0010 Seltene ambulante geburtshilfliche Leistung im UBR Gynäkologie und Geburtshilfe, pro 1 Min.

KK.25.0020 Seltene ambulante geburtshilfliche Leistung im Operationssaal, pro 1 Min.

MK.20.0270 Seltene rekonstruktive und ästhetische Eingriffe, pro 1 Min.

MR.10.0010 Seltene ambulante chirurgische Eingriffe am zentralen Nervensystem und an der Wirbelsäule, pro 1 Min.

PS.00.0010 Seltene ambulante Leistungen am Bewegungsapparates im OP A, pro 1 Min.

RA.55.0010 Seltene ambulante Eingriffe im Gesichtsschädel- und Stirnbereich, pro 1 Min.

RC.90.0010 Ambulant seltene Leistung Kapitel Auge, pro 1 Min.

RG.35.0090 Seltene Eingriffe in der Mundhöhle und an Speicheldrüse, pro 1 Min.

RG.60.0070 Seltener Eingriff am Hals, pro 1 Min.

TM.00.0030 Seltene chirurgische Eingriffe an Thoraxorganen und am Mediastinum, pro 1 Min.

VA.10.0190 Seltene ambulante Leistung in der gastroenterologischen Endoskopie, pro 1 Min.

~~VA.15.0080 Seltene ambulante Leistung in der Funktionsdiagnostik Gastroenterologie, pro 1 Min.~~

~~VC.50.0010 Seltene ambulante viszeralchirurgische Eingriffe, pro 1 Min.~~

VC.50.0020 Seltene ambulante Behandlungen der Viszeralchirurgie im UBR Chirurgie, pro 1 Min.

VE.50.0010 Seltene urologische Leistung im OP B, pro 1 Min.

VG.40.0010 Seltene ambulante gynäkologische Leistungen im OP, pro 1 Min.