

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
01100	Unvorhergesehene Inanspruchnahme I	x	x	x	
01101	Unvorhergesehene Inanspruchnahme II	x	x	x	
01102	Inanspruchnahme an Samstagen	x	x	x	
01210	Ordinationskomplex im organisierten Not(fall)dienst	x	x	x	
01215	Konsultationskomplex im organisierten Not(fall)dienst	x	x	x	
01216	Konsultationskomplex im organisierten Not(fall)dienst	x	x	x	
01217	Konsultationskomplex im organisierten Not(fall)dienst	x	x	x	
01218	Notfallbehandlung durch Nicht-Vertragsärzte				
01220	Reanimation	x	x	x	
01221	Zuschlag Beatmung	x	x	x	
01222	Zuschlag Defibrillation	x	x	x	
01310	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr				
01311	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr				
01312	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr				
01410	Besuch	x	x	x	
01411	Dringender Besuch I	x	x	x	
01412	Dringender Besuch II	x	x	x	
01413	Besuch eines weiteren Kranken	x	x	x	
01414	Visite auf der Belegstation, je Patient				
01416	Begleitung eines Kranken durch den behandelnden Arzt beim Transport	x		x	
01420	Prüfung der häuslichen Krankenpflege	x		x	
01422	Erstverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege				
01424	Folgeverordnung von Behandlungsmaßnahmen zur psychiatrischen häuslichen Krankenpflege				
01430	Verwaltungskomplex	x		x	
01440	Verweilen außerhalb der Praxis	x	x	x	
01510	Praxisklinische Betreuung 2h	x	x	x	
01511	Praxisklinische Betreuung 4h	x	x	x	
01512	Praxisklinische Betreuung 6h	x	x	x	
01520	Beobachtung nach diagnostischer Koronarangiografie		x		
01521	Beobachtung nach therapeutischer Koronarangiografie				
01530	Beobachtung nach diagnostischer Angiografie		x		
01531	Beobachtung nach therapeutischer Angiografie	x	x	x	
01600	Ärztlicher Bericht nach Untersuchung	x	x	x	
01601	Individueller Arztbrief	x	x	x	
01602	Mehrfertigung (z.B. Kopie) eines Berichtes oder Briefes an den Hausarzt	x	x	x	
01610	Bescheinigung zur Belastungsgrenze	x		x	
01611	Verordnung von medizinischer Rehabilitation	x	x	x	
01612	Konsiliarbericht vor Psychotherapie				
01620	Bescheinigung oder Zeugnis	x	x	x	
01621	Krankheitsbericht	x	x	x	
01622	Kurplan, Gutachten, Stellungnahme	x		x	
01623	Kurvorschlag	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
01700	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.	n.e.	n.e.	n.e.	
01701	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 01700 aufgeführten Arztgruppen	n.e.	n.e.	n.e.	
01707	Erweitertes Neugeborenen-Screening gemäß der Kinder-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	n.e.	n.e.	n.e.	
01708	Laboruntersuchungen im Rahmen des Neugeborenen-Screenings	n.e.	n.e.	n.e.	
01711	U1	n.e.	n.e.	n.e.	
01712	U2	n.e.	n.e.	n.e.	
01713	U3	n.e.	n.e.	n.e.	
01714	U4	n.e.	n.e.	n.e.	
01715	U5	n.e.	n.e.	n.e.	
01716	U6	n.e.	n.e.	n.e.	
01717	U7	n.e.	n.e.	n.e.	
01718	U8	n.e.	n.e.	n.e.	
01719	U9	n.e.	n.e.	n.e.	
01720	J1	n.e.	n.e.	n.e.	
01721	Besuch wegen U1 - U2	n.e.	n.e.	n.e.	
01722	Sonographie der Säuglingshöften bei U3	n.e.	n.e.	n.e.	
01730	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung bei der Frau	n.e.	n.e.	n.e.	
01731	Krebsfrüherkennungs-Untersuchung beim Mann	n.e.	n.e.	n.e.	
01732	Gesundheitsuntersuchung	n.e.	n.e.	n.e.	
01733	Zytologische Untersuchung (Krebsvorsorge)	n.e.	n.e.	n.e.	
01734	Untersuchung auf Blut im Stuhl	n.e.	n.e.	n.e.	
01740	Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms	n.e.	n.e.	n.e.	
01741	Totale Koloskopie gem. Krebsfrüherkennungsrichtlinien	n.e.	n.e.	n.e.	
01742	Zuschlag zu Nr. 01741 für Abtragung von Polypen	n.e.	n.e.	n.e.	
01743	Histologie bei Früherkennungskoloskopie	n.e.	n.e.	n.e.	
01750	Röntgenuntersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	n.e.	n.e.	n.e.	
01752	Beurteilung von Mammographieaufnahmen im Rahmen des Mammographie-Screening	n.e.	n.e.	n.e.	
01753	Abklärungsdiagnostik I im Rahmen des Mammographie-Screening	n.e.	n.e.	n.e.	
01754	Abklärungsdiagnostik II einschl. ultraschallgest. Biopsie im Rahmen des Mammographie-Screening	n.e.	n.e.	n.e.	
01755	Stanzbiopsie unter Röntgenkontrolle im Rahmen des Mammographie-Screening	n.e.	n.e.	n.e.	
01756	Histopathologische Untersuchung im Rahmen des Mammographie-Screening	n.e.	n.e.	n.e.	
01757	Zuschlag Nr. 01756 für Aufarbeitung	n.e.	n.e.	n.e.	
01758	Teilnahme an einer multidisziplinären Fallkonferenz im Rahmen des Mammographie-Screening	n.e.	n.e.	n.e.	
01770	Betreuung einer Schwangeren	n.e.	n.e.	n.e.	
01772	Weiterführende Sonographie I	n.e.	n.e.	n.e.	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
01773	Weiterführende Sonographie II	n.e.	n.e.	n.e.	
01774	Weiterführende Dopplersonographie I	n.e.	n.e.	n.e.	
01775	Weiterführende Dopplersonographie II	n.e.	n.e.	n.e.	
01780	Planung der Geburtsleitung	n.e.	n.e.	n.e.	
01781	Fruchtwasserentnahme durch Amniozentese	n.e.	n.e.	n.e.	
01782	Blutentnahme aus der Nabelschnur	n.e.	n.e.	n.e.	
01783	AFP-Bestimmung	n.e.	n.e.	n.e.	
01784	Amnioskopie	n.e.	n.e.	n.e.	
01785	Tokographie vor 28. Woche	n.e.	n.e.	n.e.	
01786	CTG	n.e.	n.e.	n.e.	
01787	Chorionzotten-Biopsie	n.e.	n.e.	n.e.	
01790	Humangenetische Beurteilung	n.e.	n.e.	n.e.	
01791	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden	n.e.	n.e.	n.e.	
01792	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko	n.e.	n.e.	n.e.	
01793	Pränatale zytogenetische Untersuchung(en) im Rahmen der Mutterschaftsvorsorge	n.e.	n.e.	n.e.	
01800	TPHA-Antikörper-Test	n.e.	n.e.	n.e.	
01801	Röteln-HAH-Test	n.e.	n.e.	n.e.	
01802	Röteln-HIG-Test	n.e.	n.e.	n.e.	
01803	Röteln-IgM-Immunoassay	n.e.	n.e.	n.e.	
01804	Blutgruppen- und Rhesusfaktor Bestimmung	n.e.	n.e.	n.e.	
01805	Untersuchung auf Dweak	n.e.	n.e.	n.e.	
01806	Bestimmung der Rhesusformel	n.e.	n.e.	n.e.	
01807	Antikörper-Suchtest	n.e.	n.e.	n.e.	
01808	Antikörper-Differenzierung	n.e.	n.e.	n.e.	
01809	Quantitativer Antikörperrnachweis	n.e.	n.e.	n.e.	
01810	HBs-Antigen-Test	n.e.	n.e.	n.e.	
01811	HIV-Immunoassay	n.e.	n.e.	n.e.	
01812	Chlamydien-Antigen, vorgefertigter Testträger	n.e.	n.e.	n.e.	
01813	Chlamydien-Antigen, markierte Sonden	n.e.	n.e.	n.e.	
01815	Untersuchung und Beratung der Wöchnerin	n.e.	n.e.	n.e.	
01820	Rezepte, Überweisungen, Befundübermittlung	n.e.	n.e.	n.e.	
01821	Beratung im Rahmen der Empfängnisregelung	n.e.	n.e.	n.e.	
01822	Beratung und Untersuchung im Rahmen der Empfängnisregelung	n.e.	n.e.	n.e.	
01825	Entnahme von Zellmaterial von der Ektozervix und aus der Endozervix im Rahmen der Empfängnisregelung	n.e.	n.e.	n.e.	
01826	Zytologische Untersuchung (Empfängnisregelung)	n.e.	n.e.	n.e.	
01827	Scheidensekret- Mikroskopie	n.e.	n.e.	n.e.	
01828	Blutentnahme für Röteln-Test	n.e.	n.e.	n.e.	
01829	Röteln-HAH-Test	n.e.	n.e.	n.e.	
01830	Applikation eines Intrauterinpessars (IUP)	n.e.	n.e.	n.e.	
01831	Ultraschallkontrolle nach IUP-Applikation	n.e.	n.e.	n.e.	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
01832	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums	n.e.	n.e.	n.e.	
01835	Humangenetische Beurteilung	n.e.	n.e.	n.e.	
01836	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden	n.e.	n.e.	n.e.	
01837	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko	n.e.	n.e.	n.e.	
01838	Postnatale zytogenetische Untersuchung	n.e.	n.e.	n.e.	
01839	Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 01838 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken	n.e.	n.e.	n.e.	
01850	Beratung wegen Sterilisation	n.e.	n.e.	n.e.	
01851	Untersuchung vor Sterilisation	n.e.	n.e.	n.e.	
01852	Präanästhesiologische Untersuchung	n.e.	n.e.	n.e.	
01853	Lokale Anästhesie vor Sterilisation des Mannes	n.e.	n.e.	n.e.	
01854	Sterilisation des Mannes	n.e.	n.e.	n.e.	
01855	Sterilisation der Frau	n.e.	n.e.	n.e.	
01856	Narkose bei Sterilisation	n.e.	n.e.	n.e.	
01857	Beobachtung und Betreuung nach Sterilisation	n.e.	n.e.	n.e.	
01900	Beratung wegen geplanter Abruption	n.e.	n.e.	n.e.	
01901	Untersuchung vor Abruption	n.e.	n.e.	n.e.	
01902	Feststellung des Schwangerschaftsalters	n.e.	n.e.	n.e.	
01903	Präanästhesiologische Untersuchung	n.e.	n.e.	n.e.	
01904	Abruption, medizinische oder kriminologische Indikation, operativ	n.e.	n.e.	n.e.	
01905	Abruption, medizinische Indikation	n.e.	n.e.	n.e.	
01906	Abruption, medizinische oder kriminologische Indikation, medikamentös	n.e.	n.e.	n.e.	
01910	Dauer mehr als 2 Stunden	n.e.	n.e.	n.e.	
01911	Dauer mehr als 4 Stunden	n.e.	n.e.	n.e.	
01912	Kontrolluntersuchung nach Abruption	n.e.	n.e.	n.e.	
01913	Narkose bei Abruption	n.e.	n.e.	n.e.	
01950	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger	n.e.	n.e.	n.e.	
01951	Zuschlag Wochenende, Feiertage	n.e.	n.e.	n.e.	
01952	Zuschlag Therapiegespräch	n.e.	n.e.	n.e.	
02100	Infusion	x	x	x	
02101	Infusion, Dauer mind. 60 Minuten	x	x	x	
02110	Erst-Transfusion	x	x	x	
02111	Folge-Transfusion	x	x	x	
02112	Eigenblut-Reinfusion		x	x	
02120	Erstprogrammierung einer Zytostatikapumpe	x	x	x	
02200	Tuberkulintestung				
02300	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	x	x	x	
02301	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung mittels Naht	x	x	x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
02302	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	x	x	x	
02310	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	x	x	x	
02311	Behandlung Diabetischer Fuß	x	x	x	
02312	Behandlungskomplex eines oder mehrerer chronisch venöser Ulcera cruris	x	x	x	
02313	Kompressionstherapie bei der chronisch venösen Insuffizienz, beim postthrombotischen Syndrom, bei oberflächlichen und tiefen Beinvenenthrombosen und/oder bei Lymphödem	x	x	x	
02320	Magenverweilsonde	x	x	x	
02321	Legen eines suprapubischen Harnblasenkatheter		x		
02322	Wechsel/Entfernung suprapubischer Harnblasenkatheter	x	x	x	
02323	Legen/Wechsel transurethraler Dauerkatheter	x	x	x	
02330	Blutentnahme durch Arterienpunktion	x	x	x	
02331	Intraarterielle Injektion	x	x	x	
02340	Punktion I	x	x	x	
02341	Punktion II	x	x	x	
02342	Lumbalpunktion	x	x	x	
02343	Entlastungspunktion des Pleuraraums und/oder Pleuradrainage	x	x	x	
02350	Fixierender Verband	x	x	x	
02360	Anwendung von Lokalanästhetika	x	x	x	
02400	13C-Harnstoff-Atemtest	x	x	x	
02401	H2-Atemtest	x	x	x	
02500	Einzelinhalationstherapie mit Vernebler	x		x	
02501	Einzelinhalationstherapie mit speziellem Verneblersystem	x		x	
02510	Wärmetherapie	x		x	
02511	Elektrotherapie	x		x	
02512	Gezielte Elektrostimulation	x		x	
02520	Phototherapie eines Neugeborenen				
03000	Hausärztliche Grundvergütung	x		x	
03001	Koordination der hausärztlichen Betreuung	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
03002	Koordination der hausärztlichen Betreuung eines Kranken entspr. der Leistung nach der Nr. 03001 bei Versorgung in beschützenden Wohnheimen / Pflege- und Altenheimen	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
03005	Versorgungsbereichsspezifische Bereitschaft	x		x	
03110	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x		x	
03111	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x		x	
03112	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x		x	
03115	Konsultationskomplex	x		x	
03120	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
03210	Behandlung und Betreuung eines Patienten mit chronisch-internistischer Grunderkrankung(en)	x		x	Diese Leistung ist nur dann im Rahmen des AOP-Vertrages berechnungsfähig, wenn ein zusätzlicher Aufwand durch den Eingriff nach § 115b anfällt. Dieser Mehraufwand ist z.B. bei Diabetikern durch engmaschige BZ-Kontrollen erforderlich, bei Markumarpatienten durch Umstellung auf Heparin, bei Hypertonikern durch engmaschigere Kontrollen, bei Patienten z.N. Apoplex durch Umstellung von ASS auf andere Präparate, bei mobilitätsgestörten Patienten durch Intensivierung der Betreuung, bei Patienten mit immunmodulierenden Therapien durch Umstellung der Medikation usw.
03211	Behandlung und Betreuung eines Patienten mit chronisch-degenerativer und/oder entzündlicher Erkrankung(en) des Bewegungsapparates	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
03311	Ganzkörperstatus	x		x	
03312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik	x		x	
03313	Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status	x		x	
03314	Testverfahren bei Demenzverdacht im Zusammenhang mit der Leistung nach der Nr. 03313	x		x	
03320	EKG	x		x	
03321	Belastungs-EKG	x		x	
03322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
03323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
03324	Langzeit-Blutdruckmessung	x		x	
03330	Spirographische Untersuchung	x		x	
03331	Proktoskopie, Rektoskopie	x		x	
03332	Zuschlag für die Polypenentfernung	x		x	
03333	Orientierende Audiometrie	x		x	
03340	Allergologische Basisdiagnostik	x		x	
03341	Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment	x		x	
03350	Entwicklungsneurologische Untersuchung				
03351	Untersuchung zur Sprachentwicklung				
03352	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen				
04000	Kinder- und jugendmedizinische Grundvergütung	x		x	
04001	Koordination der kinder- und jugendmedizinischen Betreuung	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
04002	Koordination der kinder- und jugendmedizinischen Betreuung eines Kranken entspr. der Leistung nach der Nr. 04001 bei Versorgung in beschützenden Wohnheimen/Einrichtungen	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
04005	Versorgungsbereichsspezifische Bereitschaft	x		x	
04110	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x		x	
04111	Ordinationskomplex ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 59. Lebensjahr	x		x	
04112	Ordinationskomplex für Versicherte ab Beginn des 60. Lebensjahres	x		x	
04115	Konsultationskomplex	x		x	
04120	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
04210	Behandlung und Betreuung eines Patienten mit chronisch-internistischer Grunderkrankung(en)	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
04211	Behandlung und Betreuung eines Patienten mit chronisch-degenerativer und/oder entzündlicher Erkrankung des Bewegungsapparates	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
04311	Ganzkörperstatus	x		x	
04312	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik	x		x	
04313	Orientierende Erhebung des psychopathologischen Status	x		x	
04320	EKG	x		x	
04321	Belastungs-EKG	x		x	
04322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
04323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
04324	Langzeit-Blutdruckmessung	x		x	
04330	Spirographische Untersuchung	x		x	
04331	Proktoskopie, Rektoskopie	x		x	
04332	Orientierende Audiometrie	x		x	
04333	Blutgasanalyse, Säure-Basen-Status	x		x	
04334	Atemwegswiderstand	x		x	
04340	Allergologische Basisdiagnostik	x		x	
04341	Mukoviszidose-Diagnostik	x		x	
04350	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung				
04351	Entwicklungsneurologische Untersuchung				
04352	Vollständiger Entwicklungsstatus				
04353	Untersuchung zur Sprachentwicklung				
04354	Zuschlag neben Früherkennungsuntersuchungen				
04360	Funktionelle Einzel-Entwicklungstherapie				
04361	Funktionelle Gruppen-Entwicklungstherapie				
05210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
05211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
05212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
05215	Konsultationskomplex	x	x	x	
05220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x	x	x	
05230	Aufsuchen eines Kranken	x	x	x	
05310	Präanästhesiologische Untersuchung	x			
05320	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis		x		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
05330	Anästhesie oder Kurznarkose		x		
05331	Zuschlag weitere 15 Minuten		x		
05340	Überwachung der Vitalfunktionen		x		
05341	Analgesie		x		
05350	Beobachtung und Betreuung		x		
06210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
06211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
06212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
06215	Konsultationskomplex	x	x	x	
06220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
06310	Fortlaufende Tonometrie	x		x	
06312	Elektrophysiologische Untersuchung	x		x	
06320	Schielbehandlung bis 5. Lebensjahr				
06321	Schielbehandlung ab 6. Lebensjahr				
06330	Perimetrie	x		x	
06331	Fluoreszenzangiographie	x		x	
06332	PDT		x		
06333	Binokulare Untersuchung des Augenhintergrundes	x		x	
06340	Anpassung einer Verbandlinse	x		x	
06341	Erstanpassung und Auswahl der Kontaktlinse(n)				
06342	Prüfung auf Sitz und Verträglichkeit einer (von) Kontaktlinsen				
06343	Bestimmung von Sehhilfen				
06350	Kleiner operativer Eingriff am Auge I und/oder primäre Wundversorgung am Auge	x	x	x	
06351	Kleiner operativer Eingriff am Auge II und/oder primäre Wundversorgung am Auge	x	x	x	
06352	Kleiner operativer Eingriff am Auge III und/oder primäre Wundversorgung am Auge bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	x	x	x	
07210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
07211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
07212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
07215	Konsultationskomplex	x	x	x	
07220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
07310	Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	x		x	
07311	Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und Erwachsenen	x		x	
07320	Diagnostik und/oder Therapie bei visceralchirurgischen Erkrankungen und/oder Eingriffen	x		x	
07330	Behandlung eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand	x		x	
07340	Behandlungskomplex einer/von sekundär heilenden Wunde(n)	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
08210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
08211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
08212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
08215	Konsultationskomplex	x	x	x	
08220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
08310	Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz	x		x	
08311	Urethro(-zysto)skopie		x		
08320	Mammastanzbiopsie	x		x	
08330	Ring, Pessar Applikation	x	x	x	
08331	Subkutane Applikation eines Depot-Kontrazeptivums	x	x	x	
08332	Vaginoskopie	x		x	
08333	Proktoskopie, Rektoskopie	x		x	
08334	Zuschlag für die Polypenentfernung	x		x	
08340	Gewinnung von Zellmaterial aus der Gebärmutterhöhle	x		x	
08341	Prüfung der Eileiter auf Durchgängigkeit mittels sonographischer Kontrastmitteluntersuchung	x	x	x	
08410	Verweilen im Gebärraum				
08411	Geburt				
08412	Zuschlag Leitung und Betreuung einer komplizierten Geburt				
08413	Äußere Wendung				
08414	Innere oder kombinierte Wendung				
08415	Zuschlag Schnittentbindung				
08416	Zuschlag Entfernung der Nachgeburt				
08510	Erstellung eines Behandlungsplans	x			
08520	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 16 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	x			
08521	Beratung des Ehepaares gemäß Nr. 14 der Richtlinien über künstliche Befruchtung	x			
08530	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination im Spontanzyklus				
08531	Intrazervikale, intrauterine oder intratubare homologe Insemination nach hormoneller Stimulation				
08540	Gewinnung und Untersuchung(en) des Spermas	x			
08541	Ultraschallgezielte und/oder laparoskopische Eizellentnahme		x		
08542	Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 08541 bei ambulanter Durchführung		x		
08550	In-vitro-Fertilisation (IVF) mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)		x		
08551	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Leistung nach der Nr. 08550 bis zum Ausbleiben der Zellteilung		x		
08552	Maßnahmen zur In-vitro-Fertilisation (IVF) entsprechend der Leistung nach der Nr. 08550 bis frühestens zwei Tage vor der geplanten Follikelpunktion		x		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
08560	IVF einschl. ICSI mit anschließendem Embryo-Transfer (ET)		x		
08561	IVF einschl. ICSI bis zum Ausbleiben der Zellteilung		x		
08570	Humangenetische Abklärung	x		x	
08571	Ausführliches schriftliches wissenschaftlich begründetes humangenetisches Gutachten	x		x	
08572	Humangenetische Beratung und Begutachtung	x		x	
08573	Chromosomenanalyse	x		x	
08574	Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 08573 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken	x		x	
09210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
09211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
09212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
09215	Konsultationskomplex	x	x	x	
09220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
09310	Tamponade der hinteren Nasenabschnitte und/oder des Nasenrachenraumes	x		x	
09311	Lupenlaryngoskopie	x		x	
09312	Schwebe- oder Stützlarngoskopie	x		x	
09313	Direkte Laryngoskopie mittels Endoskop beim Neugeborenen, Säugling, Kleinkind oder Kind bis zum vollendeten 5. Lebensjahr	x		x	
09314	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen	x		x	
09315	Bronchoskopie	x		x	
09316	Zuschlag Intervention, Perbronchiale Biopsie, BAL	x		x	
09317	Ösophagoskopie	x		x	
09318	Videostroboskopie	x		x	
09320	Tonschwellenaudiometrie				
09321	Zuschlag Sprachaudiometrie				
09322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage				
09323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln				
09324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen				
09325	Prüfung der Labyrinth mit nystagmographischer Aufzeichnung				
09326	Retro-cochleäre Erkrankung				
09327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung				
09330	Untersuchung der Stimme				
09331	Untersuchung des Sprechens und der Sprache				
09332	Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie				
09333	Stimmfeldmessung				

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
09335	Zuschlag zur Leistung nach der Nr. 09320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage				
09336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage				
09340	Hörgeräteanpassungs- und Gebrauchsschulung bei einem Säugling, Kleinkind, Kind oder Jugendlichen				
09350	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese	x	x	x	
09351	Anlage einer Paukenhöhlendrainage		x		
09360	Kleiner operativer Eingriff im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich I	x	x	x	
09361	Kleiner operativer Eingriff im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich II und/oder primäre Wundversorgung im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	x	x	x	
09362	Kleiner operativer Eingriff im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Hals-Nasen-Ohren-Mund-Bereich	x	x	x	
10210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
10211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
10212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
10215	Konsultationskomplex	x	x	x	
10220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
10310	Bestimmung der Erythemschwelle	x		x	
10320	Behandlung von Naevi flammei				
10322	Behandlung von Hämangiomen				
10324	Behandlung von Naevi flammei und/oder Hämangiomen				
10330	Komplex Wundbehandlung	x		x	
10340	Kleiner operativer Eingriff I und/oder primäre Wundversorgung und/oder Epilation	x	x	x	
10341	Kleiner operativer Eingriff II und/oder primäre Wundversorgung	x	x	x	
10342	Kleiner operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	x	x	x	
11210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr				
11211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr				
11212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr				
11215	Konsultationskomplex				
11220	Beratung, Erörterung und/oder Abklärung				
11230	Humangenetische Beurteilung				
11231	Humangenetische Beurteilung nach Fremdbefunden				
11232	Ausführliche humangenetische Beurteilung wegen evidentem genetischen und/oder teratogenem Risiko				
11310	Chromosomenanalyse aus Zellen des hämatopoetischen Systems				
11311	Chromosomenanalyse aus Fibroblasten				

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
11312	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 11310 und 11311 für die spezielle Darstellung der Strukturen einzelner Chromosomen durch Anwendung besonderer Techniken				
11320	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Hybridisierung menschlicher DNA				
11321	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Amplifikation menschlicher DNA mittels Polymerase-Kettenreaktion				
11322	Nachweis oder Ausschluss einer krankheitsrelevanten genomischen Mutation mittels Sequenzierung menschlicher DNA				
12210	Konsiliarkomplex	x		x	
12220	Grundpauschale für Fachärzte für Laboratoriumsmedizin u.a.	x	x	x	
12225	Grundpauschale für Vertragsärzte aus nicht in der Nr. 12220 aufgeführten Arztgruppen bei Probeneinsendung	x	x	x	
13210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
13211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
13212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
13215	Konsultationskomplex	x	x	x	
13220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x	x	x	
13250	Fachinternistischer Basiskomplex	x	x	x	
13251	Belastungs-EKG	x		x	
13252	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
13253	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
13254	Langzeit-Blutdruckmessung	x		x	
13255	Spirographische Untersuchung	x		x	
13256	Säure-Basen-Status und Blutgasanalyse	x		x	
13257	Prokto-/Rektoskopie	x		x	
13258	Allergologische Basisdiagnostik	x		x	
13300	Angiologisch-diagnostischer Komplex	x		x	
13301	Zuschlag Laufbandergometrie	x		x	
13310	Intermittierende fibrinolytische Therapie und/oder Prostanoidtherapie	x		x	
13311	Systemische fibrinolytische Therapie arterieller oder venöser Thrombosen bei belegärztlicher Behandlung				
13350	Komplex Hormondrüsen-Fehlfunktion	x		x	
13400	Ösophago-Gastroduodenaler Komplex	x		x	
13401	Zuschlag Intervention	x		x	
13402	Zuschlag Polypektomie(n)	x		x	
13410	Bougierung des Ösophagus oder Kardiasprengung		x		
13411	Einsetzen einer Ösophagusprothese		x		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
13412	Perkutane Gastrostomie		x		
13420	Saugbiopsie des Dünndarms beim Kleinkind oder Kind	x		x	
13421	Koloskopischer Komplex		x		
13422	(Teil-)Koloskopischer Komplex		x		
13423	Zuschlag Intervention		x		
13424	Zuschlag Laservaporisation		x		
13430	Bilio-pankreatisch-diagnostischer Komplex		x		
13431	Bilio-pankreatisch-therapeutischer Komplex		x		
13500	Komplex hämatologische, onkologische, immunologische Erkrankung	x		x	
13501	Komplex Betreuung nach Transplantation	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
13502	Komplex aplasieinduzierende/Toxizitäts-adaptierte Therapie	x		x	
13550	Kardiologischer-diagnostischer Komplex	x		x	
13551	Elektrostimulation des Herzens	x		x	
13552	Kontrolle Herzschrittmacher, Kardioverter, Defibrillator	x		x	
13560	Ergospirometrie	x		x	
13561	Behandlung eines Herz-Transplantatträgers	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
13600	Kontinuierliche Betreuung eines chronisch niereninsuffizienten Patienten	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
13601	Behandlung eines Nieren-Transplantatträgers	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
13602	Kontinuierliche Betreuung eines dialysepflichtigen Patienten				
13610	Ärztliche Betreuung bei Hämodialyse, Peritonealdialyse und Sonderverfahren				
13611	Ärztliche Betreuung bei Peritonealdialyse				
13612	Zuschlag zu den Leistungen nach der Nr. 13610 und 13611 für die Durchführung einer Trainingsdialyse				
13620	Ärztliche Betreuung bei LDL-Apherese				
13621	Ärztliche Betreuung bei Apherese bei rheumatoider Arthritis				
13650	Pneumologisch-Diagnostischer Komplex	x		x	
13651	Zuschlag unspezifischer Provokationstest	x		x	
13660	Ergospirometrie	x		x	
13661	Bestimmung des Säurebasenhaushalts und Blutgasanalyse	x	x	x	
13662	Bronchoskopie	x		x	
13663	Zuschlag Intervention, perbronchiale Biopsie, BAL, Broncho-alveoläre Lavage	x		x	
13664	Zuschlag Laservaporisation	x		x	
13670	Thorakoskopie				
13700	Komplex internistische Rheumatologie	x		x	
13701	Rheumatologische Funktionsdiagnostik	x		x	
14210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr				
14211	Ordinationskomplex ab Beginn des 6. bis zum vollendeten 21. Lebensjahr				
14212	Konsultationskomplex				

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
14220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)				
14221	Gruppenbehandlung				
14222	Anleitung Bezugs- oder Kontaktperson				
14240	Psychiatrische Betreuung				
14310	Funktionelle Entwicklungstherapie (Einzelbehandlung)				
14311	Funktionelle Entwicklungstherapie (Gruppenbehandlung)				
14312	Untersuchung zur funktionellen Entwicklung				
14313	Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung				
14314	Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen				
14320	EEG				
14321	Langzeit-EEG				
14330	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung				
14331	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)				
15210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
15211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
15212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
15215	Konsultationskomplex	x	x	x	
15220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
15310	Myoarthropathien der Kiefergelenke	x		x	
15311	Situationsmodell Kiefer	x		x	
15321	Kleiner operativer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich I	x	x	x	
15322	Kleiner operativer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich II und/oder primäre Wundversorgung im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich	x	x	x	
15323	Kleiner operativer Eingriff im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern im Mund-Kiefer-Gesichts-Bereich	x	x	x	
15324	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 15321 bis 15323 für die zusätzliche Wurzelkanalbehandlung				
16210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	Karpaltunnel-Op durch Neurochirurgen
16211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
16212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
16215	Konsultationskomplex	x	x	x	
16220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
16230	Koordination der Mitbetreuung in der häuslichen Umgebung	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210
16231	Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen	x		x	siehe Anmerkung zur Leistung nach der Nr. 03210

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
16232	Diagnostik und/oder Behandlung von Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und Erwachsenen	x		x	
16310	EEG	x		x	
16311	Langzeit-EEG				
16320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung				
16321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)				
16322	Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	x		x	
16340	Testverfahren bei Demenzverdacht				
16371	Anwendung und Auswertung des Aachener Aphasietests (AAT)				
17210	Konsiliarkomplex	x		x	
17214	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	x		x	
17310	Teilkörperszintigraphie	x		x	
17311	Ganzkörperszintigraphie	x		x	
17312	Zuschlag Ganzkörperzusatz	x		x	
17320	Schilddrüsen-Szintigraphie	x		x	
17321	Radiojod-Zweiphasentest				
17330	Myokard-Szintigraphie unter Belastung				
17331	Myokard-Szintigraphie in Ruhe				
17332	Nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik unter Belastung				
17333	Nuklearmedizinische Herzfunktionsdiagnostik in Ruhe				
17340	Nierenfunktionsdiagnostik				
17341	Zuschlag bei Intervention				
17350	Nuklearmedizinisch-hämatologische Untersuchung				
17351	Nuklearmedizinisch-intestinale Funktionsdiagnostik				
17360	Zuschlag Extravasalphasenuntersuchung bei Mehrphasenzintigraphie				
17361	Zuschlag sequentielle Aufnahmetechnik				
17362	Zuschlag SPECT, Einkopf				
17363	Zuschlag SPECT, Zwei- oder Mehrkopf				
17370	Radiojodtherapie				
17371	Radiosynoviorthese				
17372	Radionuklidtherapie				
18210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
18211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
18212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
18215	Konsultationskomplex	x	x	x	
18220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
18310	Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	x		x	
18311	Behandlung und ggf. Diagnostik von Erkrankungen des Stütz- und Bewegungsapparates bei Jugendlichen und bei Erwachsenen	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
18320	Orthopädische oder orthopädisch-rheumatologische Funktionsdiagnostik bzw. Assessment mittels Untersuchungsinventaren	x		x	
18330	Diagnostik und/oder orthopädische Therapie eines Patienten mit einer Funktionsstörung der Hand	x		x	
18331	Diagnostik und/oder Behandlung von degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule bei Jugendlichen und bei Erwachsenen	x		x	
18340	Behandlung von sekundär heilenden Wunden oder Decubitalulcera	x		x	
18700	Behandlung von Rheumatoider Arthritis, Seronegativer Spondylarthritis, Kollagenose, Myositis	x		x	
19210	Konsiliarkomplex	x		x	
19310	Histologische oder zytologische Untersuchung eines Materials	x	x	x	
19311	Zytologische Untersuchung eines Materials	x	x	x	
19312	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 19310 und 19311	x	x	x	
19313	Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 19310	x	x	x	
19314	Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 19310, Einbettung in Kunststoff	x		x	
19320	Histologische oder zytologische Untersuchung unter Anwendung immunchemischer Sonderverfahren	x		x	
19321	Immunhistochemischer und/oder immunzytochemischer Nachweis von Rezeptoren	x		x	
19322	Immunhistochemischer Nachweis des HER2-Rezeptors	x		x	
19330	Zytologische Untersuchung eines Materials mit DNA-Bestimmung	x		x	
19331	Zytologische Untersuchung zur Diagnostik der hormonellen Funktion	x		x	
19332	Identifizierung von Zell- oder Gewebsstrukturen an morphologischem Untersuchungsgut	x		x	
20210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x		x	
20211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x		x	
20212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x		x	
20215	Konsultationskomplex	x		x	
20220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
20310	Lupenlaryngoskopie	x		x	
20311	Schwebe- oder Stützlaryngoskopie	x		x	
20312	Direkte Laryngoskopie beim Kind	x		x	
20313	Stroboskopische Untersuchung der Stimmlippen	x		x	
20314	Videostroboskopie	x		x	
20320	Tonschwellenaudiometrie				
20321	Zuschlag Sprachaudiometrie				
20322	Zuschlag Kinderaudiometrie an einer sonstigen Kinderaudiometrieanlage				

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
20323	Reflexbestimmung an den Mittelohrmuskeln				
20324	Abklärung einer vestibulo-cochleären Erkrankung mittels Messung(en) otoakustischer Emissionen				
20325	Prüfung der Labyrinth mit elektronystagmographischer Aufzeichnung mittels ENG/VNG				
20326	Retro-cochleäre Erkrankung				
20327	Hörschwellenbestimmung in Sedierung				
20330	Untersuchung der Stimme				
20331	Untersuchung des Sprechens und der Sprache				
20332	Aphasie, Dysarthrie und/oder Dysphagie				
20333	Stimmfeldmessung				
20334	Wechsel und/oder Entfernung einer pharyngo-trachealen Sprechprothese				
20335	Zuschlag zur Leistung nach der Nr. 20320 bei Durchführung einer Kinderaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage				
20336	Kindersprachaudiometrie an einer speziellen Kinderaudiometrieanlage				
20340	Hörgeräteanpassungs- und Gebrauchsschulung beim Säugling, Kleinkind, Kind oder Jugendlichen				
20350	Pneumographie				
20351	Elektroglottographie				
20352	Schallspektrographie				
20353	Palatographie				
20360	Stimm- und/oder Sprachtherapie in Einzelbehandlung				
20361	Stimm- und/oder Sprachtherapie als Gruppenbehandlung				
20370	Störung der zentral-auditiven Wahrnehmung				
20371	Eingangsdagnostik vor der Erstverordnung einer Stimm-, Sprech- und/oder Sprachtherapie				
21210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr				
21211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr				
21212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr				
21215	Konsultationskomplex				
21216	Zuschlag Fremdanamnese				
21217	Zuschlag supportive psychiatrische Behandlung				
21220	Gespräch, Beratung, Erörterung, Abklärung (Einzelbehandlung)				
21221	Psychiatrische Behandlung (Gruppenbehandlung)				
21230	Kontinuierliche Mitbetreuung in häuslicher Umgebung				
21231	Kontinuierliche Mitbetreuung in beschützenden Einrichtungen oder Heimen				
21232	Psychiatrische Betreuung				

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
21233	Mitbetreuung eines Patienten in der häuslichen Umgebung				
21310	EEG				
21311	Langzeit-EEG				
21320	Elektronystagmo-/Okulographie, Blinkreflexprüfung				
21321	Neurophysiologische Untersuchung (SEP, VEP, AEP, MEP)				
21330	Konvulsionsbehandlung				
21340	Testverfahren bei Demenzverdacht				
22210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr				
22211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr				
22212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr				
22215	Konsultationskomplex				
22220	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)				
22221	Psychosomatik (Einzelbehandlung)				
22222	Psychotherapeutisch medizinische Behandlung (Gruppenbehandlung)				
22230	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik				
23210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr				
23211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr				
23212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr				
23214	Ordinationskomplex Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten				
23215	Konsultationskomplex				
23220	Psychotherapeutisches Gespräch (Einzelbehandlung)				
24210	Konsiliarkomplex bis 5. Lebensjahr				
24211	Konsiliarkomplex 6. - 59. Lebensjahr				
24212	Konsiliarkomplex ab 60. Lebensjahr				
25210	Konsiliarkomplex bei gutartiger Erkrankung				
25211	Konsiliarkomplex bei bösartiger Erkrankung				
25213	Zuschlag bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern				
25214	Konsiliarkomplex nach strahlentherapeutischer Behandlung				
25310	Weichstrahl-, Orthovolt- oder Hochvolttherapie				
25320	Bestrahlung bösartiger Erkrankungen mit Telekobaltgerät				
25321	Bestrahlung mit Linearbeschleuniger				
25322	Zuschlag Bestrahlungsfelder				
25323	3-D-Technik, Großfeld-, Halbkörperbestrahlung				
25330	Moulagen- oder Flabtherapie				
25331	Intrakavitäre/Intraluminale Brachytherapie				
25332	Intrakavitäre vaginale Brachytherapie				
25333	Interstitielle Brachytherapie				
25340	Bestrahlungsplanung I				
25341	Bestrahlungsplanung II				
25342	Bestrahlungsplanung III				

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
26210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
26211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
26212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
26215	Konsultationskomplex	x	x	x	
26220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
26310	Urethro(-zysto)skopie des Mannes		x		
26311	Urethro(-zysto)skopie der Frau		x		
26312	Urethradruckprofilmessung mit fortlaufender Registrierung	x		x	
26313	Apparative Untersuchung bei Harninkontinenz oder neurogener Blasenentleerungsstörung	x		x	
26320	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 26310 und 26311 für die Ausräumung einer Bluttamponade der Harnblase		x		
26321	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 26310 und 26311 für die Durchführung von (einer) endoskopischen Harnleitersondierung(en)		x		
26322	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 26310 und 26311 für das Einlegen einer Ureterverweilschiene		x		
26323	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 26310 und 26311 für den Wechsel einer Ureterverweilschiene		x		
26324	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 26310 und 26311 für die endoskopische Entfernung einer Ureterverweilschiene		x		
26325	Wechsel eines Nierenfistelkatheters	x	x	x	
26330	ESWL	x		x	
26340	Kalibrierung/Bougierung der Harnröhre	x		x	
26341	Prostatabiopsie	x		x	
26350	Kleiner urologisch operativer Eingriff I	x	x	x	
26351	Kleiner urologisch operativer Eingriff II	x	x	x	
26352	Kleiner urologisch operativer Eingriff III und/oder primäre Wundversorgung bei Säuglingen, Kleinkindern und Kindern	x	x	x	
27210	Ordinationskomplex bis 5. Lebensjahr	x	x	x	
27211	Ordinationskomplex 6.- 59. Lebensjahr	x	x	x	
27212	Ordinationskomplex ab 60. Lebensjahr	x	x	x	
27215	Konsultationskomplex	x	x	x	
27220	Beratung, Erörterung, Abklärung	x		x	
27310	Ganzkörperstatus	x		x	
27311	Klinisch-neurologische Basisdiagnostik	x		x	
27320	EKG	x		x	
27321	Belastungs-EKG	x		x	
27322	Aufzeichnung eines Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
27323	Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer	x		x	
27324	Langzeit-Blutdruckmessung	x		x	
27330	Spirographische Untersuchung	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
27331	Abklärung einer peripheren neuromuskulären Erkrankung	x		x	
27332	Physikalisch-rehabilitative Funktionsdiagnostik	x		x	
27333	Zuschlag für weitere Untersuchung	x		x	
30110	Allergologiediagnostik I	x		x	
30111	Allergologiediagnostik II	x		x	
30120	Rhinomanometrischer Provokationstest	x		x	
30121	Subkutaner Provokationstest	x		x	
30122	Bronchialer Provokationstest	x		x	
30123	Oraler Provokationstest	x		x	
30130	Hyposensibilisierungsbehandlung				
30200	Chirotherapeutischer Eingriff				
30201	Chirotherapeutischer Eingriff an der Wirbelsäule				
30300	Sensomotorische Übungsbehandlung (Einzelbehandlung)				
30301	Sensomotorische Übungsbehandlung (Gruppenbehandlung)				
30400	Massagetherapie	x		x	
30401	Intermittierende apparative Kompressionstherapie	x		x	
30402	Unterwassermassage	x		x	
30410	Atemgymnastik (Einzelbehandlung)	x		x	
30411	Atemgymnastik (Gruppenbehandlung)	x		x	
30420	Krankengymnastik (Einzelbehandlung)	x		x	
30421	Krankengymnastik (Gruppenbehandlung)	x		x	
30430	Selektive Phototherapie				
30431	Zuschlag Photochemotherapie, PUVA				
30500	Phlebologischer Basiskomplex	x		x	
30501	Verödung von Varizen				
30600	Prokto-/Rektoskopischer Untersuchungskomplex	x		x	
30601	Zuschlag für die Polypenentfernung	x		x	
30610	Hämorrhoiden-Sklerosierung				
30611	Hämorrhoiden-Ligatur				
30700	Basisabklärung und umfassende schmerztherapeutische Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten	x		x	
30701	Fortführung einer umfassenden schmerztherapeutischen Versorgung chronisch schmerzkranker Patienten	x		x	
30710	Infusion von nach der BtMVV verschreibungspflichtigen Analgetika oder von Lokalanästhetika	x		x	
30712	Anleitung des Patienten zur Selbstanwendung der transkutanen elektrischen Nervenstimulation	x		x	
30720	Analgesie eines Hirnnerven oder eines Hirnnervenganglions	x		x	
30721	Sympathikusblockade am zervikalen Grenzstrang	x		x	
30722	Sympathikusblockade am thorakalen oder lumbalen Grenzstrang	x		x	
30723	Ganglionäre Opioid-Applikation	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
30724	Spinalnerven-Analgesie und Analgesie der Rami communicantes an den Foramina intervertebralia	x		x	
30730	Intravenöse regionale Sympathikusblockade in Blutleere	x		x	
30731	Plexusanalgesie, Spinal- oder Periduralanalgesie	x		x	
30740	Überprüfung eines zur Langzeitanalgesie angelegten Plexus-, Peridural- oder Spinalkatheters oder Funktionskontrolle und/oder Wiederauffüllung einer Medikamentenpumpe und/oder eines programmierbaren St	x		x	
30750	Erstprogrammierung einer externen Medikamentenpumpe zur Langzeitanalgesie	x		x	
30751	Langzeitanalgospasmyse	x		x	
30760	Dokumentierte Überwachung im Anschluss an die Leistungen nach den Nrn. 30710, 30721, 30722, 30724 und 30730	x		x	
30800	Hinzuziehung soziotherapeutischer Leistungserbringer				
30810	Erstverordnung Soziotherapie				
30811	Folgeverordnung Soziotherapie				
30900	Kardiorespiratorische Polygraphie				
30901	Kardiorespiratorische Polysomnographie				
31010	Operationsvorbereitung bei Neugeborenen, Säuglingen, Kleinkindern und Kindern bis zum 12. Lebensjahr	x			
31011	Operationsvorbereitung für Eingriffe bei Jugendlichen und Erwachsenen bis zum vollendeten 40. Lebensjahr	x			
31012	Operationsvorbereitung bei Eingriffen bei Patienten nach Vollendung des 40. Lj	x			
31013	Operationvorbereitung bei Patienten nach Vollendung des 60. Lebensjahres	x			
31101	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A1		nUdK		nach Umfang des Katalogs
31102	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A2		nUdK		
31103	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A3		nUdK		
31104	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A4		nUdK		
31105	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A5		nUdK		
31106	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A6		nUdK		
31107	Dermatochirurgischer Eingriff der Kategorie A7		nUdK		
31108	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31101 bis 31107		nUdK		
31111	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B1		nUdK		
31112	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B2		nUdK		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31113	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B3		nUdK		
31114	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B4		nUdK		
31115	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B5		nUdK		
31116	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B6		nUdK		
31117	Eingriff an der Brustdrüse der Kategorie B7		nUdK		
31118	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31111 bis 31117		nUdK		
31121	Eingriff der Kategorie C1		nUdK		
31122	Eingriff der Kategorie C2		nUdK		
31123	Eingriff der Kategorie C3		nUdK		
31124	Eingriff der Kategorie C4		nUdK		
31125	Eingriff der Kategorie C5		nUdK		
31126	Eingriff der Kategorie C6		nUdK		
31127	Eingriff der Kategorie C7		nUdK		
31128	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31121 bis 31126 bei Simultaneingriffen sowie zu der Leistung nach Nr. 31127		nUdK		
31131	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D1		nUdK		
31132	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D2		nUdK		
31133	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D3		nUdK		
31134	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D4		nUdK		
31135	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D5		nUdK		
31136	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D6		nUdK		
31137	Eingriff an Knochen und Gelenken der Kategorie D7		nUdK		
31138	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31131 bis 31137		nUdK		
31141	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E1		nUdK		
31142	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E2		nUdK		
31143	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E3		nUdK		
31144	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E4		nUdK		
31145	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E5		nUdK		
31146	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E6		nUdK		
31147	Endoskopischer Gelenkeingriff (Arthroskopie) der Kategorie E7		nUdK		
31148	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31141 bis 31147		nUdK		
31151	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F1		nUdK		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31152	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F2		nUdK		
31153	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F3		nUdK		
31154	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F4		nUdK		
31155	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F5		nUdK		
31156	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F6		nUdK		
31157	Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie F7		nUdK		
31158	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31151 bis 31157		nUdK		
31161	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G1		nUdK		
31162	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G2		nUdK		
31163	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G3		nUdK		
31164	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G4		nUdK		
31165	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G5		nUdK		
31166	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G6		nUdK		
31167	Endoskopischer Visceralchirurgischer Eingriff der Kategorie G7		nUdK		
31168	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31161 bis 31167		nUdK		
31171	Proktologischer Eingriff der Kategorie H1		nUdK		
31172	Proktologischer Eingriff der Kategorie H2		nUdK		
31173	Proktologischer Eingriff der Kategorie H3		nUdK		
31174	Proktologischer Eingriff der Kategorie H4		nUdK		
31175	Proktologischer Eingriff der Kategorie H5		nUdK		
31176	Proktologischer Eingriff der Kategorie H6		nUdK		
31177	Proktologischer Eingriff der Kategorie H7		nUdK		
31178	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31171 bis 31177		nUdK		
31181	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I1		nUdK		
31182	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I2		nUdK		
31183	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I3		nUdK		
31184	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I4		nUdK		
31185	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I5		nUdK		
31186	Kardiochirurgischer Eingriff der Kategorie I6		nUdK		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31187	Kardiologischer Eingriff der Kategorie I7		nUdK		
31188	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31181 bis 31187		nUdK		
31191	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J1		nUdK		
31192	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J2		nUdK		
31193	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J3		nUdK		
31194	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J4		nUdK		
31195	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J5		nUdK		
31196	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J6		nUdK		
31197	Thoraxchirurgischer Eingriff der Kategorie J7		nUdK		
31198	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31191 bis 31197		nUdK		
31201	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K1		nUdK		
31202	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K2		nUdK		
31203	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K3		nUdK		
31204	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K4		nUdK		
31205	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K5		nUdK		
31206	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K6		nUdK		
31207	Eingriff am Gefäßsystem der Kategorie K7		nUdK		
31208	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31201 bis 31207		nUdK		
31211	Eingriff der Kategorie L1		nUdK		
31212	Eingriff der Kategorie L2		nUdK		
31213	Eingriff der Kategorie L3		nUdK		
31214	Eingriff der Kategorie L4		nUdK		
31215	Eingriff der Kategorie L5		nUdK		
31216	Eingriff der Kategorie L6		nUdK		
31217	Eingriff der Kategorie L7		nUdK		
31218	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31211 bis 31217		nUdK		
31221	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M1		nUdK		
31222	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M2		nUdK		
31223	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M3		nUdK		
31224	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M4		nUdK		
31225	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M5		nUdK		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31226	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M6		nUdK		
31227	Eingriff der MKG-Chirurgie der Kategorie M7		nUdK		
31228	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31221 bis 31227		nUdK		
31231	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N1		nUdK		
31232	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N2		nUdK		
31233	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N3		nUdK		
31234	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N4		nUdK		
31235	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N5		nUdK		
31236	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N6		nUdK		
31237	Eingriff der HNO-Chirurgie der Kategorie N7		nUdK		
31238	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31231 bis 31237		nUdK		
31241	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O1		nUdK		
31242	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O2		nUdK		
31243	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O3		nUdK		
31244	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O4		nUdK		
31245	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O5		nUdK		
31246	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O6		nUdK		
31247	Peripherer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie O7		nUdK		
31248	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31241 bis 31247		nUdK		
31251	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P1		nUdK		
31252	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P2		nUdK		
31253	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P3		nUdK		
31254	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P4		nUdK		
31255	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P5		nUdK		
31256	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P6		nUdK		
31257	Zentraler neurochirurgischer Eingriff der Kategorie P7		nUdK		
31258	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31251 bis 31257		nUdK		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31261	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP1		nUdK		
31262	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP2		nUdK		
31263	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP3		nUdK		
31264	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP4		nUdK		
31265	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP5		nUdK		
31266	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP6		nUdK		
31267	Stereotaktischer neurochirurgischer Eingriff der Kategorie PP7		nUdK		
31268	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31261 bis 31267		nUdK		
31271	Urologischer Eingriff der Kategorie Q1		nUdK		
31272	Urologischer Eingriff der Kategorie Q2		nUdK		
31273	Urologischer Eingriff der Kategorie Q3		nUdK		
31274	Urologischer Eingriff der Kategorie Q4		nUdK		
31275	Urologischer Eingriff der Kategorie Q5		nUdK		
31276	Urologischer Eingriff der Kategorie Q6		nUdK		
31277	Urologischer Eingriff der Kategorie Q7		nUdK		
31278	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31271 bis 31277		nUdK		
31281	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R1		nUdK		
31282	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R2		nUdK		
31283	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R3		nUdK		
31284	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R4		nUdK		
31285	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R5		nUdK		
31286	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R6		nUdK		
31287	Endoskopischer urologischer Eingriff der Kategorie R7		nUdK		
31288	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31281 bis 31287		nUdK		
31291	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR1		nUdK		
31292	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR2		nUdK		
31293	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR3		nUdK		
31294	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR4		nUdK		
31295	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR5		nUdK		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31296	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR6		nUdK		
31297	Urologischer Eingriff mit Bildwandler der Kategorie RR7		nUdK		
31298	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31291 bis 31297		nUdK		
31301	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S1		nUdK		
31302	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S2		nUdK		
31303	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S3		nUdK		
31304	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S4		nUdK		
31305	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S5		nUdK		
31306	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S6		nUdK		
31307	Gynäkologischer Eingriff der Kategorie S7		nUdK		
31308	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31301 bis 31307		nUdK		
31311	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T1		nUdK		
31312	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T2		nUdK		
31313	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T3		nUdK		
31314	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T4		nUdK		
31315	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T5		nUdK		
31316	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T6		nUdK		
31317	Endoskopischer gynäkologischer Eingriff der Kategorie T7		nUdK		
31318	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31311 bis 31317		nUdK		
31321	Extraocularer Eingriff der Kategorie U1		nUdK		
31322	Extraocularer Eingriff der Kategorie U2		nUdK		
31323	Extraocularer Eingriff der Kategorie U3		nUdK		
31324	Extraocularer Eingriff der Kategorie U4		nUdK		
31325	Extraocularer Eingriff der Kategorie U5		nUdK		
31326	Extraocularer Eingriff der Kategorie U6		nUdK		
31327	Extraocularer Eingriff der Kategorie U7		nUdK		
31328	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31321 bis 31327		nUdK		
31331	Intraocularer Eingriff der Kategorie V1		nUdK		
31332	Intraocularer Eingriff der Kategorie V2		nUdK		
31333	Intraocularer Eingriff der Kategorie V3		nUdK		
31334	Intraocularer Eingriff der Kategorie V4		nUdK		
31335	Intraocularer Eingriff der Kategorie V5		nUdK		
31336	Intraocularer Eingriff der Kategorie V6		nUdK		
31337	Intraocularer Eingriff der Kategorie V7		nUdK		
31338	Zuschlag zu den Leistungen nach Nrn. 31331 bis 31337		nUdK		
31341	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W1		nUdK		

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31342	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W2		nUdK		
31343	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W3		nUdK		
31344	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W4		nUdK		
31345	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W5		nUdK		
31346	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W6		nUdK		
31347	Laserchirurgischer Eingriff der Kategorie W7		nUdK		
31348	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 31341 bis 31347		nUdK		
31350	Intraocularer Eingriff der Kategorie X1		nUdK		
31351	Intraocularer Eingriff der Kategorie X2		nUdK		
31501	Postoperative Überwachung 1		nUdK		
31502	Postoperative Überwachung 2		nUdK		
31503	Postoperative Überwachung 3		nUdK		
31504	Postoperative Überwachung 4		nUdK		
31505	Postoperative Überwachung 5		nUdK		
31506	Postoperative Überwachung 6		nUdK		
31507	Postoperative Überwachung 7		nUdK		
31601	Postoperative Behandlung I/1a			x	
31602	Postoperative Behandlung I/1b			x	
31608	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2a			x	
31609	Postoperative Behandlung Chirurgie I/2b			x	
31610	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3a			x	
31611	Postoperative Behandlung Chirurgie I/3b			x	
31612	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4a			x	
31613	Postoperative Behandlung Chirurgie I/4b			x	
31614	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1a			x	
31615	Postoperative Behandlung Chirurgie II/1b			x	
31616	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2a			x	
31617	Postoperative Behandlung Chirurgie II/2b			x	
31618	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3a			x	
31619	Postoperative Behandlung Chirurgie II/3b			x	
31620	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4a			x	
31621	Postoperative Behandlung Chirurgie II/4b			x	
31622	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1a			x	
31623	Postoperative Behandlung Chirurgie III/1b			x	
31624	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2a			x	
31625	Postoperative Behandlung Chirurgie III/2b			x	
31626	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3a			x	
31627	Postoperative Behandlung Chirurgie III/3b			x	
31628	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4a			x	
31629	Postoperative Behandlung Chirurgie III/4b			x	
31630	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1a			x	
31631	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/1b			x	
31632	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2a			x	
31633	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/2b			x	
31634	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3a			x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31635	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/3b			x	
31636	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4a			x	
31637	Postoperative Behandlung Chirurgie IV/4b			x	
31643	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1a			x	
31644	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/1b			x	
31645	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2a			x	
31646	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/2b			x	
31647	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3a			x	
31648	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/3b			x	
31649	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4a			x	
31650	Postoperative Behandlung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie V/4b			x	
31656	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1a			x	
31657	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/1b			x	
31658	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2a			x	
31659	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/2b			x	
31660	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3a			x	
31661	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/3b			x	
31662	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4a			x	
31663	Postoperative Behandlung Hals-Nasen-Ohren VI/4b			x	
31669	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1a			x	
31670	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/1b			x	
31671	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2a			x	
31672	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/2b			x	
31673	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3a			x	
31674	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/3b			x	
31675	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4a			x	
31676	Postoperative Behandlung zentrale Neurochirurgie VII/4b			x	
31682	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1a			x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31683	Postoperative Behandlung Urologie VIII/1b			x	
31684	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2a			x	
31685	Postoperative Behandlung Urologie VIII/2b			x	
31686	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3a			x	
31687	Postoperative Behandlung Urologie VIII/3b			x	
31688	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4a			x	
31689	Postoperative Behandlung Urologie VIII/4b			x	
31695	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1a			x	
31696	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/1b			x	
31697	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2a			x	
31698	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/2b			x	
31699	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3a			x	
31700	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/3b			x	
31701	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4a			x	
31702	Postoperative Behandlung Gynäkologie IX/4b			x	
31708	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1a			x	
31709	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/1b			x	
31710	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2a			x	
31711	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/2b			x	
31712	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3a			x	
31713	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/3b			x	
31714	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4a			x	
31715	Postoperative Behandlung Augenheilkunde X/4b			x	
31716	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1a			x	
31717	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/1b			x	
31718	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2a			x	
31719	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/2b			x	
31720	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3a			x	
31721	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/3b			x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
31722	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4a			x	
31723	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XI/4b			x	
31724	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1a			x	
31725	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/1b			x	
31726	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2a			x	
31727	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/2b			x	
31728	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3a			x	
31729	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/3b			x	
31730	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4a			x	
31731	Postoperative Behandlung Augenheilkunde XII/4b			x	
31800	Regionalanästhesie durch den Operateur		x		
31801	Retrobulbäre Anästhesie		x		
31820	Leitungsanästhesie an der Schädelbasis		x		
31821	Anästhesie oder Kurznarkose 1		x		
31822	Anästhesie oder Narkose 2		x		
31823	Anästhesie oder Narkose 3		x		
31824	Anästhesie oder Narkose 4		nUdK		
31825	Anästhesie oder Narkose 5		nUdK		
31826	Anästhesie oder Narkose 6		nUdK		
31827	Anästhesie oder Narkose 7		nUdK		
31828	Zuschlag zu den Anästhesieleistungen nach den Nrn. 31821 bis 31827		x		
31830	Analgesie bei Phakoemulsifikation I		x		
31831	Analgesie bei Phakoemulsifikation II		x		
31900	Praktische Schulung		x		
31910	Fraktur-Einrichtung distal der Hand-/Fußwurzel		x		
31912	Fraktur-Einrichtung Ellenbogen-/Kniegelenk		x		
31914	Fraktur-Einrichtung proximal von Knie- oder Ellenbogengelenk		x		
31920	Kontraktionsmobilisierung		x		
31930	Anlegen einer orofazialen Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtung		x		
31932	Behandlung mit einer orthopädischen Hilfsvorrichtung		x		
31941	Abdrücke und Modelle I		x		
31942	Abdrücke und Modelle II		x		
31943	Abdrücke und Modelle III		x		
31944	Abdrücke und Modelle IV		x		
31945	Abdrücke und Modelle V		x		
31946	Abdrücke und Modelle VI		x		
32000	Laborgrundgebühr	x	x	x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
32001	Erbringung und/oder Veranlassung von Leistungen	x	x	x	
32030	Orientierende Untersuchung	x	x	x	
32031	Harn-Mikroskopie	x		x	
32032	pH-Wert	x	x	x	
32035	Erythrozytenzählung	x	x	x	
32036	Leukozytenzählung	x	x	x	
32037	Thrombozytenzählung	x	x	x	
32038	Hämoglobin	x	x	x	
32039	Hämatokrit	x	x	x	
32040	Blut im Stuhl	x		x	
32041	Albumin im Stuhl, qualitativ	x		x	
32042	BSG	x		x	
32045	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials	x		x	
32046	Fetal-Hämoglobin in Erythrozyten	x		x	
32047	Retikulozytenzählung	x		x	
32048	Zählung der basophil getüpfelten Erythrozyten	x		x	
32049	Eosinophilenzählung	x		x	
32050	Mikroskopische Untersuchung nach Gram-Färbung	x		x	
32051	Differenzial-Blutbild	x		x	
32052	Bestandteile im Sammelharn, quantitativ	x		x	
32055	Konzentrationsbestimmung eines Arzneimittels	x		x	
32056	Gesamteiweiß	x		x	
32057	Glukose	x		x	
32058	Bilirubin gesamt	x		x	
32059	Bilirubin direkt	x		x	
32060	Cholesterin gesamt	x		x	
32061	HDL-Cholesterin	x		x	
32062	LDL-Cholesterin	x		x	
32063	Triglyceride	x		x	
32064	Harnsäure	x		x	
32065	Harnstoff	x		x	
32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)	x		x	
32067	Kreatinin, enzymatisch	x		x	
32068	Alkalische Phosphatase	x		x	
32069	GOT	x		x	
32070	GPT	x		x	
32071	Gamma-GT	x		x	
32072	Alpha-Amylase	x		x	
32073	Lipase	x		x	
32074	Creatinkinase (CK)	x		x	
32075	LDH	x		x	
32076	GLDH	x		x	
32077	HBDH	x		x	
32078	Cholinesterase	x		x	
32079	Saure Phosphatase	x		x	
32080	Prostataphosphatase	x		x	
32081	Kalium	x		x	
32082	Calcium	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
32083	Natrium	x		x	
32084	Chlorid	x		x	
32085	Eisen	x		x	
32086	Phosphor anorganisch	x		x	
32087	Lithium	x		x	
32088	Glykierte Proteine	x		x	
32089	Zuschlag Trägergebundene Reagenzien	x		x	
32092	CK-MB	x		x	
32093	Chymotrypsin	x		x	
32094	HbA1, HbA1c	x		x	
32098	T3	x		x	
32099	T4	x		x	
32100	TBG, T3-uptake-Test, Bindungskapazität	x		x	
32101	TSH	x		x	
32103	IgA	x		x	
32104	IgG	x		x	
32105	IgM	x		x	
32106	Transferrin	x		x	
32107	Serum-Elektrophorese	x		x	
32110	Blutungszeit (standardisiert)	x		x	
32111	Rekalzifizierungszeit	x		x	
32112	PTT	x		x	
32113	Quick-Wert, Plasma	x		x	
32114	Quick-Wert, Kapillarblut	x		x	
32115	Thrombinzeit	x		x	
32116	Fibrinogen	x		x	
32117	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (qualitativ)	x		x	
32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung	x		x	
32121	Mechanisierte Leukozytendifferenzierung	x		x	
32122	Mechanisierter vollständiger Blutstatus	x		x	
32123	Zuschlag bei nachfolgender mikroskopischer Differenzierung	x		x	
32124	Endogene Kreatininclearance	x		x	
32125	Präoperative Labordiagnostik	x			
32128	CRP	x		x	
32129	Rheumafaktor	x		x	
32130	Streptolysin O-Antikörper	x		x	
32131	Gesamt-IgM beim Neugeborenen	x		x	
32132	Schwangerschaftsnachweis	x		x	
32133	Mononucleose-Test	x		x	
32134	Myoglobin	x		x	
32135	Urin-Mikroalbumin	x		x	
32136	Urin-Alpha-1-Mikroglobulin	x		x	
32140	Amphetamin/Metamphetamin	x		x	
32141	Barbiturate	x		x	
32142	Benzodiazepine	x		x	
32143	Cannabinoide (THC)	x		x	
32144	Kokain	x		x	
32145	Methadon	x		x	
32146	Opiate (Morphin)	x		x	
32147	Phencyclidin (PCP)	x		x	
32148	Alkohol-Bestimmung	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
32149	Allergenspezifische Immunglobuline	x		x	
32150	Immunologischer Nachweis von Troponin I und/oder Troponin T auf einem vorgefertigten Reagenzträger bei akutem koronarem Syndrom (ACS), ggf. einschl. apparativer quantitativer Auswertung	x		x	
32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung	x		x	
32152	Schnelltest auf A-Streptokokken-Gruppenantigen	x		x	
32153	Chlamydia trachomatis-Antigene	x		x	
Abschnitt 32.3 Alle Leistungen		x		x	
33000	Sonographie des Auges	x	x	x	alle Sonographien sind neben Kleinchirurgie und endoskopischen Eingriffen, Zystoskopie etc. möglich
33001	Ultraschall-Biometrie des Auges	x	x	x	s.o.
33002	Ultraschall-Pachymetrie der Hornhaut eines	x	x	x	s.o.
33010	Nasennebenhöhlen - Sonographie	x	x	x	s.o.
33011	Sonographie der Gesichteweichteile	x	x	x	s.o.
33012	Schilddrüsen - Sonographie	x	x	x	s.o.
33020	Echokardiographie (M-Mode- und B-Mode-Verfahren)	x	x	x	s.o.
33021	Doppler-Echokardiographie (PW- / CW-	x	x	x	s.o.
33022	Duplex-Echokardiographie (Farbduplex)	x	x	x	s.o.
33023	Zuschlag TEE	x	x	x	s.o.
33030	Echokardiographie mit physikalischer	x	x	x	s.o.
33031	Echokardiographie mit	x	x	x	s.o.
33040	Sonographie der Thoraxorgane	x	x	x	s.o.
33041	Mamma - Sonographie	x	x	x	s.o.
33042	Abdominelle Sonographie	x	x	x	s.o.
33043	Uro-Genital-Sonographie	x	x	x	s.o.
33044	Sonographie der weiblichen Genitalorgane,	x	x	x	s.o.
33050	Gelenk-Sonographie, Sonographie von	x	x	x	s.o.
33051	Sonographie der Säuglingshüften	x	x	x	s.o.
33052	Sonographie offene Fontanelle beim Neugeborenen, Säugling oder Kleinkind	x	x	x	s.o.
33060	CW-Doppler-Sonographie extrakranieller	x	x	x	s.o.
33061	CW-Doppler-Sonographie	x	x	x	s.o.
33062	CW-Doppler-Sonographie der Gefäße des	x	x	x	s.o.
33063	PW-Doppler-Sonographie der	x	x	x	s.o.
33070	Duplex-Sonographie der extrakraniellen	x	x	x	s.o.
33071	Duplex-Sonographie der intrakraniellen	x	x	x	s.o.
33072	Duplex-Sonographie der extremitätenver-	x	x	x	s.o.
33073	Duplex-Sonographie abdomineller,	x	x	x	s.o.
33074	Duplex-Sonographie der Gefäße des	x	x	x	s.o.
33075	Zuschlag Farbduplex	x	x	x	s.o.
33076	Sonographie von Extremitätenvenen	x	x	x	s.o.
33080	Sonographie von Haut und Subkutis	x	x	x	s.o.
33081	Sonographie weiterer Organe oder	x	x	x	s.o.
33090	Zuschlag Transkavitäre Untersuchung	x	x	x	s.o.
33091	Zuschlag für optische Führungshilfe	x	x	x	s.o.
33092	Zuschlag für optische Führungshilfe	x	x	x	s.o.
34210	Übersichtsaufnahmen des Schädels	x	x	x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
34211	Panoramaschichtaufnahme(n) des Ober-	x	x	x	
34212	Aufnahme(n) der Halsorgane und/oder des	x	x	x	
34220	Aufnahmen des knöchernen Thorax	x	x	x	
34221	Aufnahmen von Teilen der Wirbelsäule	x	x	x	
34222	Aufnahme(n) der gesamten Wirbelsäule	x	x	x	
34223	Myelographie(n)	x	x	x	
34230	Aufnahme von Teilen des Skeletts oder des Kopfes	x	x	x	
34231	Aufnahmen der Schulter, des	x	x	x	
34232	Aufnahmen der Hand, des Fußes	x	x	x	
34233	Aufnahmen der Extremitäten	x	x	x	
34234	Aufnahmen des Beckens, der	x	x	x	
34235	Kontrastuntersuchung eines Schulter-,	x	x	x	
34236	Kontrastuntersuchung eines Gelenks (nicht	x	x	x	
34240	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, eine	x	x	x	
34241	Übersichtsaufnahme der Brustorgane, zwei	x	x	x	
34242	Übersichtsaufnahmen und Durchleuchtung	x	x	x	
34243	Übersichtsaufnahme des Abdomens, eine	x	x	x	
34244	Übersichtsaufnahmen des Abdomens, zwei	x	x	x	
34245	Röntgenaufnahme von Teilen des	x	x	x	
34246	Kontrastuntersuchung der Speiseröhre	x		x	
34247	Doppelkontrast-Untersuchung des Magens,	x		x	
34248	Doppelkontrast-Untersuchung des	x		x	
34250	Kontrastuntersuchung der Gallenblase, der Gallengänge, der Pankreasgänge	x		x	
34251	Röntgenkontrastuntersuchung des	x		x	
34252	Röntgenkontrastuntersuchung des	x		x	
34255	Ausscheidungsurographie	x	x	x	
34256	Urethrozystographie oder	x	x	x	
34257	Retrograde Pyelographie	x	x	x	
34260	Kontrastuntersuchung von Gangsystemen,	x	x	x	
34270	Mammographie	x		x	
34271	Zuschlag Markierung, Stanzbiopsie	x		x	
34272	Mamma-Teilaufnahme	x		x	
34273	Röntgenuntersuchung eines		x	x	
34280	Durchleuchtung(en)	x	x	x	
34281	Durchleuchtung bei Fraktur, Luxation,	x	x	x	
34282	Schichtaufnahmen	x		x	
34283	Serienangiographie		x		
34284	Zuschlag Selektive Darstellung		x		
34285	Zuschlag Selektive Darstellung anderer		x		
34286	Zuschlag Intervention		x		
34287	Zuschlag Verwendung eines C-Bogens		x		
34290	Angiokardiographie bei Kindern, Jugendlichen	x		x	
34291	Koronarangiographie		x		
34292	Zuschlag Intervention (PTCA, Stent)	x		x	
34293	Lymphographie	x		x	
34294	Phlebographie		x		
34295	Zuschlag Computergestützte Analyse	x		x	
34296	Phlebographie des Brust- und/ oder	x		x	
34297	Embolisations- und/ oder		x		
34310	CT-Untersuchung des Neurocraniums	x		x	

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
34311	CT-Untersuchung von Teilen der	x		x	
34312	Zuschlag Intrathekale Kontrastmittelgabe	x		x	
34320	CT-Untersuchung des Gesichtsschädels	x		x	
34321	CT-Untersuchung der Schädelbasis	x		x	
34322	CT-Untersuchung der Halsweichteile	x		x	
34330	CT-Untersuchung des Thorax	x		x	
34340	CT-Untersuchung des Oberbauches	x		x	
34341	CT-Untersuchung des gesamten	x		x	
34342	CT-Untersuchung des Beckens	x		x	
34343	Zuschlag Vollständige zweite Serie	x		x	
34344	Zuschlag Dynamische Serien	x		x	
34345	Zuschlag Kontrastmitteluntersuchung	x		x	
34350	CT- Untersuchung der Extremitäten außer	x		x	
34351	CT-Untersuchung der Hand, des Fußes	x		x	
34360	CT- gestützte Bestrahlungsplanung	x		x	
34410	MRT-Untersuchung des Neurocraniums	x		x	
34411	MRT-Untersuchung von Teilen der	x		x	
34420	MRT-Untersuchung des Gesichtsschädels	x		x	
34421	MRT-Untersuchung der Schädelbasis	x		x	
34422	MRT-Untersuchung der Halsweichteile	x		x	
34430	MRT-Untersuchung des Thorax	x		x	
34431	MRT-Untersuchung der Mamma	x		x	
34440	MRT-Untersuchung des Oberbauchs	x		x	
34441	MRT-Untersuchung des Abdomens	x		x	
34442	MRT-Untersuchung des Beckens	x		x	
34450	MRT- Untersuchung der Extremitäten	x		x	
34451	MRT-Untersuchung der Hand, des Fußes	x		x	
34452	Weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung	x		x	
34460	Bestrahlungsplanung MRT	x		x	
34470	MRT-Angiographie der Hirngefäße	x		x	
34475	MRT-Angiographie der Halsgefäße	x		x	
34480	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta	x		x	
34485	MRT-Angiographie der abdominalen Aorta	x		x	
34486	MRT-Angiographie der V. Cava und V.	x		x	
34489	MRT-Angiographie der unteren	x		x	
34490	MRT-Angiographie einer oberen Extremität	x		x	
34491	MRT-Angiographie einer Hand oder eines	x		x	
34492	Weitere Sequenzen nach	x		x	
34500	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei	x		x	
34501	Durchleuchtungsgestützte Intervention bei	x		x	
34502	CT-gesteuerte Intervention	x	x	x	
34600	Osteodensitometrie (Photonenabsorptions-Technik)	x		x	
35100	Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände	x		x	
35110	Verbale Intervention bei	x		x	
35111	Übende Verfahren, Einzelbehandlung				
35112	Übende Verfahren, Gruppenbehandlung				
35113	Übende Verfahren bei Kindern und Jugendlichen, Gruppenbehandlung				
35120	Hypnose				
35130	Feststellung der Leistungspflicht zur				

Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
35131	Feststellung der Leistungspflicht zur				
35140	Biographische Anamnese				
35141	Vertiefte Exploration				
35142	Zuschlag Erhebung neurologischer und				
35150	Probatorische Sitzung				
35200	Tiefenpsychologisch fundierte				
35201	Tiefenpsychologisch fundierte				
35202	Tiefenpsychologisch fundierte				
35203	Tiefenpsychologisch fundierte				
35210	Analytische Psychotherapie				
35211	Analytische Psychotherapie (Gruppenbehandlung)				
35220	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie,				
35221	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie,				
35222	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, kleine				
35223	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie,				
35224	Verhaltenstherapie (Kurzzeittherapie, große				
35225	Verhaltenstherapie (Langzeittherapie,				
35300	Testverfahren, standardisierte				
35301	Testverfahren, psychometrische				
35302	Verfahren, projektive				
40100	Versandmaterial, Transport,	x	x	x	
40104	Versandmaterial, Transport von	x	x	x	
40106	Versandmaterial, Transport von Langzeit-	x	x	x	
40120	Transport von Briefen bis 20 g oder Telefax	x	x	x	
40122	Transport von Briefen bis 50 g	x	x	x	
40124	Transport von Briefen bis 500 g (Großbrief)	x	x	x	
40126	Transport von Briefen 1000 g (Maxibrief)	x	x	x	
40142	Abfassung in freier Form	x	x	x	
40144	Kopie, EDV-technische Abschrift	x	x	x	
40150	Ausgegebene Testbriefchen (Blut im Stuhl)	x		x	
40152	Ausgegebenes Testbriefchen (Albumin im	x		x	
40154	Bezug der Testsubstanz für 13C-Harnstoff-	x		x	
40156	Bezug von Mifepriston für medikamentöse	x		x	
40160	Kostenpauschale für interventionelle	x	x	x	
40240	Aufsuchen eines Kranken durch	x		x	
40260	Aufsuchen eines weiteren Kranken nach	x		x	
40300	Sachkosten für eine Koronarangiografie		x		
40302	Sachkosten für PTCA / Stent an einem				
40304	Sachkosten für PTCA / Stent an mehreren				
40500	Schilddrüse	x		x	
40502	Knochen/Skelett	x		x	
40504	Lunge: Perfusion	x		x	
40506	Lunge: Ventilation	x		x	
40508	Hirn: Perfusion				
40510	Niere: DMSA oder DTPA				
40512	Hirn: DTPA	x		x	
40514	Niere: MAG3 oder Jod-Hippuran				
40516	Leber: Kolloid				
40518	Leber: Galle				
40520	Herz: Myokard, Nebenschilddrüse:				
40522	Herz: Funktion, Leber: Blutpool, Abdomen:				

## Begleitleistungen bei Eingriffen nach § 115b SGB V

GOP	Bezeichnung der Leistung	prä	intra	post	Bemerkungen
40524	Tumor				
40526	Entzündung (Leukozyten, Granulozyten),	x		x	
40528	Lymphknoten: Lymphabfluß, sentinel node,	x	x	x	
40530	Gastrointestinale Motilität				
40532	201-TL-Cl				
40534	123-J (Schilddrüse)				
40536	123-J MIBG				
40538	123-J-FP-CIT				
40540	131-J (Schilddrüse)				
40542	131-J Therapie benigne				
40544	131-J Therapie maligne				
40546	131-J MIBG				
40548	111-In Oxinat				
40550	111-In Okteotid				
40552	111-In DTPA				
40554	75-Se-SeHCAT				
40556	Gelenk: 90-Yttrium-Colloid	x		x	
40558	Gelenk: 186-Rhenium-Colloid	x		x	
40560	Gelenk: 169-Erbium-Colloid	x		x	
40562	Samarium				
40564	51-Cr-EDTA				
40566	67-Ga-Citrat				
40568	123-J-Hippuran				
40570	111-In Chlorid				
40574	57-Co-Cyancobolamin				
40576	Radioaktive Gase				
40578	Fe-59-Citrat / 51-Chromat				
40580	192-Iridium				
40750	Kostenpauschale für Sachkosten bei		x		
40752	Kostenpauschale für Sachkosten bei		x		
40754	Kostenpauschale für Sachkosten bei		x		
40800	bei Versicherten ab dem vollendeten 18.				
40802	bei Versicherten ab dem vollendeten 59.				
40804	bei Versicherten ab dem vollendeten 18.				
40810	Zuschlag Infektionsdialyse				
40812	Zuschlag intermittierende Peritonealdialyse				
40820	Kinderdialyse				
40840	Kostenpauschale für Ausblendung,				
40850	Pauschalerstattung für Sachkosten nach				
40852	Wegepauschale				