

## Einzelleistungen / Leistungen außerhalb des Regelleistungsvolumens ab 1.04.2010

Folgende Leistungen belasten nicht Ihr Regelleistungsvolumen:

### 1. Leistungen des EBM:

Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen nach EBM 2009	Vergütung außerhalb des Regelleistungsvolumens	Vergütung als Einzelleistung außerhalb der Morbi-Gesamtvergütung
Akupunktur	Abschnitt 30.7.3 EBM	ja	nein
Ambulante Operationen (inkl. Phototherapeutische Keratektomie)	Kap. 31 EBM 04514, 04515, 04518, 04520, 13421, 13422, 13423, 13424, 13430, 13431, 40680	ja	ja
Ambulante praxisklinische Betreuung und Nachsorge	01510 bis 01531	ja	nein
anästhesiologische Leistungen	gesamter Abschnitt 5.3 EBM	ja	nein
Auswertung Langzeit-EKG als Auftragsleistung (Definitions- oder Indikationsauftrag)	03241 04241, 13253 und 27323	ja	nein
Belegärztliche Leistungen	Abschnitte 36.2, 36.3, 36.5 und 36.6 EBM 13311, 17370 08410 bis 08416 (nur sofern auf Belegarztschein abgerechnet)	ja	ja
Belegärztliche Leistungen, übrige Leistungen	Leistungen gemäß Belegarztvertrag („Stationäre Abrechnungsbestimmungen“)	ja	nein
Besondere Inanspruchnahme	01100 bis 01102	ja	nein
Bronchoskopie	09315, 09316, 13662 - 13670	ja	nein
Behandlung von Naevi Flammei und Hämangiomen	10320 bis 10324	ja	nein
Cystoskopie	26310, 26311, 26322 bis 26324 und 08311	ja	nein

Leistungsbereich	Gebührenordnungspositionen nach EBM 2009	Vergütung außerhalb des Regelleistungsvolumens	Vergütung als Einzelleistung außerhalb der Morbi-Gesamtvergütung
Dialyse-Sachkosten	Abschnitt 40.14 EBM	ja	ja
Dringende Besuche	01411, 01412, 01415	ja	nein
Empfängnisregelung, Sterilisation und Leistungen im Rahmen von Schwangerschaftsabbrüchen	Abschnitte 1.7.5 bis 1.7.7 EBM	ja	nein
ESWL	26330	ja	nein
Exzisionen im Rahmen des Hautkrebs-Screenings	10343, 10344	ja	nein
Gastroskopie	13400, 13401, 13402, 13410, 13411	ja	nein
Histologie, Zytologie	19310 bis 19312, 19315, 19331	ja	nein
Humangenetische Leistungen	11230 - 11322	ja	nein
Diagnostische Radiologie/ Nicht vaskuläre interventionelle Maßnahmen	34283 bis 34297, 34502 und 34503	ja	nein
Künstliche Befruchtung	08510 bis 08574 01510X, 01511X, 01512X, 02100X, 02341X, 05310X, 05330X, 05340X, 05341X, 05350X, 08510X, 08530X, 08531X, 08540X, 08541X, 08542X, 08550X, 08551X, 08552X, 08560X, 08561X, 08570X bis 08574X, 11311X, 11322X, 31272X, 31503X, 31600X, 31608X, 31609X, 31822X, 33043X, 33044X, 33090X, 36272X, 36503X, 36822X, 32354X, 32356X, 32357X, 32575X, 32576X, 32614X, 32618X, 32660X, 32781X	ja	ja

<b>Leistungsbereich</b>	<b>Gebührenordnungspositionen nach EBM 2009</b>	<b>Vergütung außerhalb des Regelleistungsvolumens</b>	<b>Vergütung als Einzelleistung außerhalb der Morbi-Gesamtvergütung</b>
Laborkonsiliarpauschale und Laborgrundpauschale	12210 und 12225	ja	nein
Laboratoriumsmedizinische Untersuchungen	Kapitel 32 EBM	ja	nein
Methadon-Substitution	01950 bis 01952	ja	ja
Materialkosten auf Schein (Allg. Bestimmungen 7.3 EBM)	99205	ja	ja
MRT-Angiographie	Abschnitt 34.4.7 EBM	ja	nein
Nephrologische Leistungen	Abschnitte 4.5.4 und 13.3.6	ja	nein
Organisierter Notfalldienst	Muster 19a und Notfall (Abschnitt 1.2 EBM)	ja	nein
Polygraphie, Polysomnographie	30900, 30901	ja	nein
Prävention (inkl. Präventive Vakuumstanzbiopsien, Kinderfrüherkennungsuntersuchung U 7a und Hautkrebs-Screening)	Abschn. 1.7.1 bis 1.7.4 EBM, 40850, 40852, 40854, 40855	ja	ja
Psychiatrische Gesprächs- und Betreuungsleistungen	14220, 14222, 21216, 21220, 21222	ja	nein
Psychotherapie	Abschnitt 35.2 EBM	ja	nein
Sachkostenpauschalen, soweit nicht gesondert aufgeführt	Kapitel 40	ja	nein
Schmerztherapie (Leistungserbringung durch schmerztherapeutisch tätige Ärzte mit entspr. Genehmigung der KV)	Abschnitt 30.7.1 EBM	ja	nein
Strahlentherapie	Kap. 25 EBM, 40840, 40841	ja	ja
Transplantationsträger – Zusatzpauschalen	13437, 13438, 13439, 13677, 04523, 04525, 04527, 04537	ja	nein
Vakuumstanzbiopsien, kurativ	34274, 40454, 40455	ja	ja

<b>Leistungsbereich</b>	<b>Gebührenordnungspositionen nach EBM 2009</b>	<b>Vergütung außerhalb des Regelleistungsvolumens</b>	<b>Vergütung als Einzelleistung außerhalb der Morbi-Gesamtvergütung</b>
Delegierbare Leistungen (sofern Voraussetzungen in BW erfüllt sind)	40870, 40872	ja	ja
Spezialisierte ambulante Palliativversorgung	40860, 40862	ja	ja
Leistungen im Rahmen der Versorgung von HIV-Infizierten	30920, 30922, 30924	ja	ja
Kostenpauschalen im Zusammenhang mit der Einführung der Verordnung besonderer Arzneimitteltherapie	40865 - 40868	ja	ja
Ärztliche Betreuung bei LDL-Apheresen bei isolierter Lp(a)-Erhöhung	13622	ja	ja
PCR-Untersuchung	88740	ja	ja
Influenza-Schnelltest	88741	ja	ja
Laborpauschalen für Untersuchungen im Zusammenhang mit der GOP 01732 (Gesundheitsuntersuchung)	32880, 32881, 32882	ja	ja