

Vergleich der Ausnahmekennziffern

Vergleich der Ausnahmekennziffern des Quartals 1/2018 mit den ab Quartal 2/2018 gültigen Kennziffern, ergänzt um die Veränderungen.

AKZ	Untersuchungsindikation bis zum 31.03.2018	Untersuchungsindikation ab 01.04.2018	Bemerkung
32004	Nicht vorhanden	Diagnostik zur Bestimmung der Dauer, Dosierung und Art eines ggf. erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung	NEU seit 1. Juli 2018
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanalogika	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanalogika	Keine Veränderung
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine Meldepflicht besteht, sofern in diesen Krankheitsfällen mikrobiologische, virologische oder infektionsimmunologische Untersuchungen durchgeführt werden, oder Krankheitsfälle mit meldepflichtigem Nachweis eines Krankheitserregers	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose	<u>Wichtige Änderung:</u> Mukoviszidose in 32006, aus 32017 herausgenommen! 32006: Beschränkung auf mikrobiologische Untersuchungen entfällt
32007	Vorsorgeuntersuchungen gemäß den Mutterschaftsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses, soweit die Leistungen nach Kap. 32 abzurechnen sind oder prä- bzw. perinatale Infektionen	Vorsorgeuntersuchungen gemäß den Mutterschaftsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses, bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung	Einschränkung auf Vertretung, Notfall, Mit-/Weiterbehandlung <u>Wichtige Änderung</u> Neu in 32024!
32024	Nicht vorhanden	Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	NEU (siehe 32007)
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	unverändert
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. LJ.	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. LJ.	unverändert
32011	Therapiepflichtige hämolytische Anämie, Diagnostik und Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	Hämolytische Anämie entfallen; Keine Diagnostik, nur noch Therapie
32012	Tumorerkrankung unter parenteraler tumorspezifischer Behandlung oder progrediente Malignome unter Palliativbehandlung	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	Therapiebegriff erweitert; Palliativbehandlung entfällt; Strahlentherapie (vorher: 32019)

32013	Diagnostik und Therapie von Fertilitätsstörungen, soweit die Laborleistungen nicht Bestandteil der GOP 08530 bis 08561 sind	entfällt	
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gem. den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gem. den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	unverändert
32015	Orale Antikoagulantientherapie	Orale Antikoagulantientherapie	unverändert
32016	Perioperative Labordiagnostik vor ambulanten oder belegärztlichen Eingriffen in Narkose oder in rückenmarksnaher Regionalanästhesie	entfällt	<u>Wichtig:</u> Regelung über GOP 32125
32017	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. LJ oder Mukoviszidose	Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. LJ	Mukoviszidose fehlt → siehe 32006
32018	Chron. Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatininclearance < 25ml/min	Chron. Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatininclearance < 25ml/min	Keine Veränderung
32019	Erkrankungen unter systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie		Zukünftig: 32012
32020	HLA-Diagnostik vor und/oder Nachsorge unter immunsuppressiver Therapie nach allogener Transplantation eines Organs oder hämatopoetischer Stammzellen	HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	
32021	Therapiebedürftige HIV-Infektion	Therapiebedürftige HIV-Infektion	Keine Veränderung
32022	Manifester Diabetes mellitus	Manifester Diabetes mellitus	Keine Veränderung
32023	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basitherapie	Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basitherapie	Keine Veränderung