Analysenliste

vom 1. Januar 2010

Verordnung des EDI vom 29. September 1995 über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV)

832.112.31

Anhang 3¹ (Art. 28)

Analysenliste²

vom 1. Januar 2010

berücksichtigt die vom Eidgenössischen Departement des Innern (EDI) beschlossenen Änderungen vom 27.10.2009³

Der Taxpunktwert beträgt Franken 1.00

¹ In der AS nicht veröffentlicht. Diese Liste gilt in der Fassung gemäss **Ziff. II** der V vom 27. Okt. 2009 (AS 2009 6083)

² Vertrieb: BBL, Vertrieb Publikationen, CH-3003 Bern, Fax 031 325 50 58 (Bestell-Nr. 316.935 d) http://www.bundespublikationen.admin.ch (Sucheingabe: Analysenliste) und einsehbar unter der Internetadresse des Bundesamtes für Gesundheit (BAG):

 $[\]frac{http://www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/00263/00264/04185/index.html?lang=de.}{^3~AS~2009~6083}$

832.112.31

Inhaltsübersicht

Systematische Auflistung der Analysen inkl. Anhänge

1. Kap	itel:	Chemie/Hämatologie/Immunologie	7						
2. Kap	itel:	Genetik							
2.1	Bemerkı	ıngen	54						
2.2	Liste dei	· Analysen	55						
	2.2.1 2	Zytogenetische Analysen	55						
		2.2.1.1 Konstitutionelle Zytogenetik							
		2.2.1.2 Tumorzytogenetik							
		2.2.1.3 Molekulare Zytogenetik							
	$2.2.2 \mathrm{M}$	Molekulargenetische Analysen	58						
3. Kap	itel:	Mikrobiologie							
3.1	Virologi	e	83						
		logie/Mykologie							
		Bemerkungen							
		Liste der Analysen							
3.3	Parasi	tologie	104						
4. Kap									
4.1	Bemerkungen1								
4.2		ler allgemeinen Positionen							
5. Kap	itel:	Anhänge zur Analysenliste							
5.1	Anhan	g A	111						
	Im Ra	hmen der Grundversorgung durchgeführte Analysen							
	5.1.1	Allgemeines	111						
	5.1.2	Ärztliches Praxislaboratorium	111						
	5.	1.2.1 Definition "Analysen im Rahmen der Grundversor-							
		gung" bezogen auf das ärztliche Praxislaboratorium	111						
	5.	1.2.2 Definition "Ärztliches Praxislaboratorium"							
	5.	1.2.3 Definition "Präsenzdiagnostik"	112						
	5.1.3	Analysen der Grundversorgung im engern Sinn	114						
	5.1.4	Erweiterte Liste für Fachärzte oder Fachärztinnen	123						
5.2	Anhan	g B							
	Von C	hiropraktoren oder Chiropraktorinnen veranlasste Analysen							
	(Art. 6	2 Abs. 1 Ziff. b KVV)	130						
5.3	Anhan	g C							
	Von H	lebammen veranlasste Analysen (Art. 62 Abs. 1 Ziff. b KVV)	132						
5.4	Gestri	chene Analysen	134						
	zungen								
Alpha	betische	s Verzeichnis der Analysen	136						

Systematische Auflistung der Analysen inkl. Anhänge

1. Kapitel Chemie/Hämatologie/Immunologie

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1000.00	85	1,25-Dihydroxycholecalciferol	С
	1001.00	93	17-Hydroxycorticoide (17-OHCS)	C
	1002.00	68	17-Hydroxyprogesteron	C
	1003.00	155	17-Ketosteroide, fraktioniert	C
	1004.00	42	17-Ketosteroide, gesamt	C
	1005.00	93	2,3-Diphosphoglycerat (2,3-DPG), in Erythrozyten	С
	1006.00	53	25-Hydroxycholecalciferol (Calcidiol)	C
	1007.00	280	3-Methylcrotonyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1008.00	81	4-Hydroxy-3-Methoxymandelsäure	C
	1009.00	15.9	5' -Nukleotidase (NTP)	C
	1010.00	320	5,10-Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase bei angeborenen Methionin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1011.00	81	5-Hydroxyindolacetat (HIA)	C
	1012.00	17.1	AB0/D-Antigen, Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1013.00	17.1	AB0-Blutgruppen und Antigen D Bestimmung inkl. Ausschluss schwaches D Antigen bei Rhesus D negativ, nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н
	1014.00	95	Acetylcholinesterase-Isoenzyme	C
	1015.00	320	Acetyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1016.00	87	Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je	I
	1017.00	67	Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter	I
	1018.00	68	ADP in Thrombozyten	Н
	1019.00	8.7	aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT)	Н
	1020.00	2.5	Alanin-Aminotransferase (ALAT)	C
	1021.00	2.5	Albumin, chemisch	C
	1022.00	11.2	Albumin, immunologisch, qn	CI
	1023.00	12	Albumin, sq, Urin	C
	1024.00	40	Albumin-Liquor/-Serum-Quotient	CIM
	1025.00	5	Aldolase	C
	1026.00	30	Aldosteron	C
	1027.00	2.5	Alkalische Phosphatase	C
	1028.00	36	Alkalische Phosphatase in Leukozyten	Н
	1029.00	30	Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch	C
	1030.00	195	Alkalische Phosphatase-Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	C
	1031.00	42	Alpha-1-Antichymotrypsin	C
	1032.00	23	Alpha-1-Antitrypsin	C
	1033.00	195	Alpha-1-Antitrypsin Typisierung	C

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1034.00	19.3	Alpha-1-Fetoprotein (AFP)	CI
	1035.00	19.9	Alpha-1-Mikroglobulin	C
	1036.00	23	Alpha-1-saures Glykoprotein	C
	1037.00	23	Alpha-2-Makroglobulin	C
	1038.00	210	Alpha-Amanitin, Urin	C
	1039.00	93	Alpha-Glucosidase	C
	1040.00	195	Alpha-Naphthylacetatesterase	Н
	1041.00	105	Aluminium mittels AAS	C
	1042.00	205	Aminosäurenchromatographie z. B. nach Stein u. Moore, vollständig, qn, und/oder Acylcarnitine, Tandem-Massenspektrometrie, mindestens 6 Komponenten, qn	С
	1043.00	59	Aminosäurenchromatographie z. B. nach Stein und Moore, Kurzprogramm, qn	С
	1044.00	69	Aminosäurenchromatographie, ql	C
	1045.00	42	Ammoniak	C
	1046.00	19.4	Amphetamine, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	С
	1047.00	2.5	Amylase, Blut/Plasma/Serum	C
	1048.00	2.5	Amylase, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1049.00	195	Amylase-Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	С
	1050.00	320	Amylo-1,6-Glucosidase bei Glykogenose mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1051.00	115	Analgetika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1052.00	185	Analgetika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	С

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1053.00	14.3	Analgetika der SL/ALT, immunologisch, kolorimetrisch, Blut	С
	1054.00	68	Androstandiol-Glucuronid	C
	1055.00	30	Androstendion	C
	1056.00	24	Androsteron	C
	1057.00	68	Angiotensin I	C
	1058.00	65	Angiotensin II	C
	1059.00	23	Angiotensin-Converting-Enzym	C
	1060.00	115	Antibiotika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	CM
	1061.00	185	Antibiotika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	CM
	1062.00	33	Antibiotika der SL/ALT, immunologisch, Blut	CM
	1063.00	69	Antibiotika der SL/ALT, ql, inkl. Metaboliten, Urin	CM
	1064.00	86	Antidepressiva der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1065.00	140	Antidepressiva der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1066.00	14.3	Antidepressiva der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1067.00	65	Antidiuretisches Hormon (Vasopressin, ADH)	C
	1068.00	76	Antiepileptika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1069.00	140	Antiepileptika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1070.00	15.9	Antiepileptika der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1071.00	99	Antihelmintika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1072.00	140	Antihelmintika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1073.00	14.3	Antihelmintika der SL/ALT, immunologisch, Blut	С
	1075.00	49	Antikörper gegen Wachstumshormon	CI
	1076.00	99	Antimykotika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1077.00	160	Antimykotika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1078.00	14.3	Antimykotika der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1079.00	21	Antiplasmin, funktionell	Н
	1080.00	60	Antiplasmin, immunologisch	Н
	1081.00	21	Antithrombin III, funktionell	Н
	1082.00	78	Antithrombin III, immunologisch	Н
	1083.00	86	Antivirale Medikamente der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1084.00	160	Antivirale Medikamente der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1085.00	14.3	Antivirale Medikamente der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1086.00	31	APC-Resistenz	Н
	1087.00	19.9	Apolipoprotein A1	C
	1088.00	68	Apolipoprotein A2	C
	1089.00	19.9	Apolipoprotein B	C
	1090.00	61	Apolipoprotein E	C
	1091.00	190	Apolipoprotein E Phänotypen	C
	1092.00	120	Arsen mittels AAS	C
	1093.00	2.5	Aspartat-Aminotransferase (ASAT)	C
	1094.00	315	Atemkettenenzyme, Muskel (4 Enzyme)	C
	1095.00	37	Autoantikörper gegen Acetylcholinrezeptoren, ql	I
	1096.00	87	Autoantikörper gegen Acetylcholinrezeptoren, qn	I
	1097.00	37	Autoantikörper gegen Actin, ql	I

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1098.00	52	Autoantikörper gegen Actin, qn	I
	1099.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgA, ql	НІ
	1100.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgA, qn	HI
	1101.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgG, ql	HI
	1102.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgG, qn	HI
	1103.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgM, ql	HI
	1104.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgM, qn	НІ
	1105.00	37	Autoantikörper gegen Centromer, ql	I
	1106.00	52	Autoantikörper gegen Centromer, qn	I
	1108.00	28	Autoantikörper gegen Cyclisches Citrulliniertes Peptid (CCP), qn	I
	1109.00	28	Autoantikörper gegen die monospezifische ANCA anti-Myeloperoxidase mittels EIA, qn	Ι
	1110.00	28	Autoantikörper gegen die monospezifische ANCA anti-P-3 Serinproteinase mittels EIA, qn	I
	1111.00	37	Autoantikörper gegen ds-DNA, ql	I
	1112.00	52	Autoantikörper gegen ds-DNA, qn	I
	1113.00	37	Autoantikörper gegen Endomysium, ql	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1132.00	
	1114.00	52	Autoantikörper gegen Endomysium, qn	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1132.00	
	1115.00	87	Autoantikörper gegen Gangliosid GD1	I
	1116.00	87	Autoantikörper gegen Gangliosid GM1	I
	1117.00	87	Autoantikörper gegen Gangliosid GM2	I

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1118.00	37	Autoantikörper gegen Gangliosid, ql	I
	1119.00	52	Autoantikörper gegen Gangliosid, qn	I
	1120.00	37	Autoantikörper gegen glatte Muskulatur	I
	1121.00	28	Autoantikörper gegen Gliadin, IgA	I
	1122.00	28	Autoantikörper gegen Gliadin, IgG	I
	1123.00	37	Autoantikörper gegen glomeruläre Basalmembran, ql	I
	1124.00	52	Autoantikörper gegen glomeruläre Basalmembran, qn	I
	1125.00	37	Autoantikörper gegen Glutamat-Decarboxylase (GAD), ql	I
	1126.00	52	Autoantikörper gegen Glutamat-Decarboxylase (GAD), qn	I
	1127.00	37	Autoantikörper gegen Haut, ql	I
	1128.00	52	Autoantikörper gegen Haut, qn	I
	1129.00	37	Autoantikörper gegen Histon, ql	I
	1130.00	52	Autoantikörper gegen Histon, qn	I
	1132.00	28	Autoantikörper gegen humane Gewebstransglutaminase, qn	Ι
			Limitation: nicht kumulierbar mit Positionen 1113.00 und 1114.00	
	1133.00	37	Autoantikörper gegen Inselzellen, ql	I
	1134.00	52	Autoantikörper gegen Inselzellen, qn	I
	1135.00	37	Autoantikörper gegen Insulin, ql	I
	1136.00	52	Autoantikörper gegen Insulin, qn	I
	1137.00	37	Autoantikörper gegen Intrinsic-Faktor, ql	I
	1138.00	52	Autoantikörper gegen Intrinsic-Faktor, qn	I
	1139.00	21	Autoantikörper gegen Jo-1, histidyl-tRNA-synthetase, ql	I
	1140.00	29	Autoantikörper gegen Jo-1, histidyl-tRNA-synthetase, qn	Ι

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1141.00	21	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgA, ql	HI
	1142.00	29	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgA, qn	HI
	1143.00	21	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgG, ql	HI
	1144.00	29	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgG, qn	HI
	1145.00	21	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgM, ql	HI
	1146.00	29	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgM, qn	HI
	1147.00	37	Autoantikörper gegen liver-kidney mikrosomales Antigen (LKM), ql	I
	1148.00	52	Autoantikörper gegen liver-kidney mikrosomales Antigen (LKM), qn	I
	1149.00	22	Autoantikörper gegen M2 (Mitochondrial), ql	Ι
	1150.00	37	Autoantikörper gegen M2 (Mitochondrial), qn	I
	1151.00	22	Autoantikörper gegen M4 (Mitochondrial), ql	Ι
	1152.00	37	Autoantikörper gegen M4 (Mitochondrial), qn	I
	1153.00	22	Autoantikörper gegen M9 (Mitochondrial), ql	Ι
	1154.00	37	Autoantikörper gegen M9 (Mitochondrial), qn	I
	1155.00	37	Autoantikörper gegen Magenparietalzellen, ql	I
	1156.00	52	Autoantikörper gegen Magenparietalzellen, qn	I
	1157.00	37	Autoantikörper gegen Mitochondrien, ql	I
	1158.00	52	Autoantikörper gegen Mitochondrien,qn	I
	1160.00	37	Autoantikörper gegen neutrophiles Zytoplasma (ANCA), Screening und Typisierung auf P-/C-/X-ANCA, ql	Ι
	1161.00	52	Autoantikörper gegen neutrophiles Zytoplasma (ANCA), Screening und Typisierung auf P-/C-/X-ANCA, qn	I
	1162.00	37	Autoantikörper gegen Ovarialgewebe	I
	1163.00	37	Autoantikörper gegen Parotis, ql	I
	1164.00	52	Autoantikörper gegen Parotis, qn	Ι
	1165.00	37	Autoantikörper gegen quergestreifte Muskulatur	I

_	Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
		1169.00	16.8	Autoantikörper gegen RNP, ql	I
		1170.00	28	Autoantikörper gegen RNP, qn	I
		1171.00	16.8	Autoantikörper gegen Scl70, ql	I
		1172.00	28	Autoantikörper gegen Scl70, qn	I
		1173.00	16.8	Autoantikörper gegen Sm (Antigen), ql	I
		1174.00	28	Autoantikörper gegen Sm (Antigen), qn	I
		1175.00	22	Autoantikörper gegen soluble liver antigen (SLA), ql	I
		1176.00	37	Autoantikörper gegen soluble liver antigen (SLA), qn	Ι
		1177.00	36	Autoantikörper gegen Spermien IgA, ql	I
		1178.00	36	Autoantikörper gegen Spermien IgG, ql	I
		1179.00	45	Autoantikörper gegen Spermien, ql	I
		1180.00	54	Autoantikörper gegen Spermien, qn	I
		1181.00	16.8	Autoantikörper gegen SS-A (Ro), ql	I
		1182.00	28	Autoantikörper gegen SS-A (Ro), qn	I
		1183.00	16.8	Autoantikörper gegen SS-B (La, Ha), ql	I
		1184.00	28	Autoantikörper gegen SS-B (La, Ha), qn	I
		1185.00	12	Autoantikörper gegen Thyreoglobulin, ql	I
		1186.00	16.8	Autoantikörper gegen Thyreoglobulin, qn	I
		1187.00	12	Autoantikörper gegen TPO, mikrosomales Antigen, ql	I
		1188.00	16.8	Autoantikörper gegen TPO, mikrosomales Antigen, qn	I
		1189.00	32	Autoantikörper gegen TSH-Rezeptor (TRAK)	I
		1190.00	37	Autoantikörper gegen Zellkerne (ANA), ql	I
		1191.00	50	Autoantikörper gegen Zellkerne (ANA), qn	I

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenlis	Kranken	npflege-Lei	stungsverordnu	ng. KLV.	Analysenlist
---	---------	-------------	----------------	----------	--------------

PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
1192.00	52	Autoantikörper seltene, ql, erste 2 Parameter, je	I
		Limitation:	
		Autoantikörper gegen 21-Hydroxylase	
		Autoantikörper gegen 68 KD (hsp-70)	
		Autoantikörper gegen Becherzellen	
		Autoantikörper gegen BPI, IgA	
		Autoantikörper gegen BPI, IgG	
		Autoantikörper gegen Chondrozyten	
		Autoantikörper gegen Chromatin	
		Autoantikörper gegen Colon-Epithel	
		Autoantikörper gegen Cytokeratin 8/18	
		Autoantikörper gegen Desmoglein 1	
		Autoantikörper gegen Desmoglein 3	
		Autoantikörper gegen Elastase	
		Autoantikörper gegen Filaggrin (Keratin)	
		Autoantikörper gegen Fodrin	
		Autoantikörper gegen Gangliosid GQ1B	
		Autoantikörper gegen G-S-T	
		Autoantikörper gegen Herzmuskel	
		Autoantikörper gegen Hodengewebe	
		Autoantikörper gegen Hu, Yo, Ri	
		Autoantikörper gegen IA2	
		Autoantikörper gegen Kathepsin	
		Autoantikörper gegen Ku	
		Autoantikörper gegen Laktoferrin	
		Autoantikörper gegen MAG IgM	
		Autoantikörper gegen Mi 2	
		Autoantikörper gegen Myelin	
		Autoantikörper gegen Nebennierengewebe	
		Autoantikörper gegen Nukleosomen	
		Autoantikörper gegen p53	
		Autoantikörper gegen Parathyreoidea	
		Autoantikörper gegen PM-Scl	
		Autoantikörper gegen Recoverin	
		Autoantikörper gegen Retikulin	
		Autoantikörper gegen Retina	
		Autoantikörper gegen ribosomale P-Proteine	
		Autoantikörper gegen RNA	
		Autoantikörper gegen Sulfatidil	
		Autoantikörper gegen Titin	
		Autoantikörper gegen Vestibularis Autoantikörper gegen VGCC	

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenlis	Kranken	npflege-Lei	stungsverordnu	ng. KLV.	Analysenlist
---	---------	-------------	----------------	----------	--------------

ınkenj				
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1193.00	37	Autoantikörper seltene, ql, jeder weitere Parameter	I
			Limitation:	
			Autoantikörper gegen 21-Hydroxylase	
			Autoantikörper gegen 68 KD (hsp-70)	
			Autoantikörper gegen Becherzellen	
			Autoantikörper gegen BPI, IgA	
			Autoantikörper gegen BPI, IgG	
			Autoantikörper gegen Chondrozyten	
			Autoantikörper gegen Chromatin	
			Autoantikörper gegen Colon-Epithel	
			Autoantikörper gegen Cytokeratin 8/18	
			Autoantikörper gegen Desmoglein 1	
			Autoantikörper gegen Desmoglein 3	
			Autoantikörper gegen Elastase	
			Autoantikörper gegen Filaggrin (Keratin)	
			Autoantikörper gegen Fodrin	
			Autoantikörper gegen Gangliosid GQ1B	
			Autoantikörper gegen G-S-T	
			Autoantikörper gegen Herzmuskel	
			Autoantikörper gegen Hodengewebe	
			Autoantikörper gegen Hu, Yo, Ri Autoantikörper gegen IA2	
			Autoantikorper gegen Kathepsin	
			Autoantikörper gegen Ku	
			Autoantikörper gegen Laktoferrin	
			Autoantikörper gegen MAG IgM	
			Autoantikörper gegen Mi 2	
			Autoantikörper gegen Myelin	
			Autoantikörper gegen Nebennierengewebe	
			Autoantikörper gegen Nukleosomen	
			Autoantikörper gegen p53	
			Autoantikörper gegen Parathyreoidea	
			Autoantikörper gegen PM-Scl	
			Autoantikörper gegen Recoverin	
			Autoantikörper gegen Retikulin	
			Autoantikörper gegen Retina	
			Autoantikörper gegen ribosomale P-Proteine	
			Autoantikörper gegen RNA	
			Autoantikörper gegen Sulfatidil	
			Autoantikörper gegen Titin	
			Autoantikörper gegen Vestibularis	
			Autoantikörper gegen VGCC	

AS 2009

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1194.00	87	Autoantikörper seltene, qn, erste 2 Parameter, je	I
			Limitation:	
			Autoantikörper gegen 21-Hydroxylase	
			Autoantikörper gegen 68 KD (hsp-70)	
			Autoantikörper gegen Becherzellen	
			Autoantikörper gegen BPI, IgA	
			Autoantikörper gegen BPI, IgG	
			Autoantikörper gegen Chondrozyten	
			Autoantikörper gegen Chromatin	
			Autoantikörper gegen Colon-Epithel Autoantikörper gegen Cytokeratin 8/18	
			Autoantikorper gegen Cytokeratii 8/18 Autoantikorper gegen Desmoglein 1	
			Autoantikörper gegen Desmoglein 3	
			Autoantikörper gegen Elastase	
			Autoantikörper gegen Filaggrin (Keratin)	
			Autoantikörper gegen Fodrin	
			Autoantikörper gegen Gangliosid GQ1B	
			Autoantikörper gegen G-S-T	
			Autoantikörper gegen Herzmuskel	
			Autoantikörper gegen Hodengewebe	
			Autoantikörper gegen Hu, Yo, Ri	
			Autoantikörper gegen IA2	
			Autoantikörper gegen Kathepsin	
			Autoantikörper gegen Ku	
			Autoantikörper gegen Laktoferrin	
			Autoantikörper gegen MAG IgM Autoantikörper gegen Mi 2	
			Autoantikorper gegen Myelin	
			Autoantikorper gegen Nebennierengewebe	
			Autoantikörper gegen Nukleosomen	
			Autoantikörper gegen p53	
			Autoantikörper gegen Parathyreoidea	
			Autoantikörper gegen PM-Scl	
			Autoantikörper gegen Recoverin	
			Autoantikörper gegen Retikulin	
			Autoantikörper gegen Retina	
			Autoantikörper gegen ribosomale P-Proteine	
			Autoantikörper gegen RNA	
			Autoantikörper gegen Sulfatidil	
			Autoantikörper gegen Titin	
			Autoantikörper gegen Vestibularis	
			Autoantikörper gegen VGCC	

anken	priege-Leist	ungsv	erordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung	Fach-
			(Chemie/Hämatologie/Immunologie)	bereich
	1195.00	67	Autoantikörper seltene, qn, jeder weitere	I
			Parameter	
			Limitation:	
			Autoantikörper gegen 21-Hydroxylase	
			Autoantikörper gegen 68 KD (hsp-70)	
			Autoantikörper gegen Becherzellen	
			Autoantikörper gegen BPI, IgA	
			Autoantikörper gegen BPI, IgG	
			Autoantikörper gegen Chondrozyten	
			Autoantikörper gegen Chromatin	
			Autoantikörper gegen Colon-Epithel	
			Autoantikörper gegen Cytokeratin 8/18	
			Autoantikörper gegen Desmoglein 1	
			Autoantikörper gegen Desmoglein 3	
			Autoantikörper gegen Elastase	
			Autoantikörper gegen Filaggrin (Keratin)	
			Autoantikörper gegen Fodrin	
			Autoantikörper gegen Gangliosid GQ1B	
			Autoantikörper gegen G-S-T	
			Autoantikörper gegen Herzmuskel	
			Autoantikörper gegen Hodengewebe	
			Autoantikörper gegen Hu, Yo, Ri	
			Autoantikörper gegen IA2	
			Autoantikörper gegen Kathepsin	
			Autoantikörper gegen Ku	
			Autoantikörper gegen Laktoferrin	
			Autoantikörper gegen MAG IgM	
			Autoantikörper gegen Mi 2	
			Autoantikörper gegen Myelin	
			Autoantikörper gegen Nebennierengewebe	
			Autoantikörper gegen Nukleosomen	
			Autoantikörper gegen p53	
			Autoantikörper gegen Parathyreoidea	
			Autoantikärnar gagan DM Sal	

Autoantikörper gegen PM-Scl Autoantikörper gegen Recoverin Autoantikörper gegen Retikulin Autoantikörper gegen Retina

Autoantikörper gegen RNA Autoantikörper gegen Sulfatidil Autoantikörper gegen Titin

Autoantikörper gegen Vestibularis Autoantikörper gegen VGCC

Autoantikörper gegen ribosomale P-Proteine

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1196.00	42	Autohämolyse	Н
	1197.00	19.4	Barbiturate, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	С
	1198.00	81	Benzoat mittels HPLC	C
	1199.00	19.4	Benzodiazepine, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	С
	1200.00	315	Beta 2-Transferrin	C
	1201.00	14.8	Beta-2-Mikroglobulin	CHI
	1202.00	58	Beta-Carotin	C
	1203.00	56	Beta-Thromboglobulin im Plasma	Н
	1204.00	56	Beta-Thromboglobulin in Thrombozyten	Н
	1205.00	8.7	Bikarbonat, venös	C
	1206.00	3.6	Bilirubin, direkt	C
	1207.00	3.2	Bilirubin, gesamt	C
	1208.00	82	Biopterin	C
	1209.00	115	Biotinidase, kolorimetrisch	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1210.00	450	Biotinidase, natürliches Substrat bei Biotinidasemangel mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1211.00	135	Blei mittels AAS	C
	1212.00	26	Blutgase: pH, pCO2, pO2, Bikarbonat inkl. abgeleitete Werte	C
	1213.00	15.8	Blutungszeit mit Schablone	Н
	1214.00	11.8	Blutungszeit nach Ivy	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1215.00	58	Bromid, Blut	С
	1216.00	24	CA 125	CI
	1217.00	20	CA 15-3	CI
	1218.00	24	CA 19-9	CI
	1219.00	44	CA 72-4	CI
	1220.00	19.9	Caeruloplasmin	C
	1221.00	60	Calcitonin	C
	1222.00	25	Calcium, ionisiert	C
	1223.00	2.8	Calcium, total, Blut/Plasma/Serum	C
	1224.00	2.8	Calcium, total, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1225.00	16.9	Cannabis, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	С
	1226.00	76	Carbohydrate Deficient Transferrine (CDT)	C
	1227.00	20	Carcino-embryonales Antigen (CEA)	CI
	1228.00	205	Chinin, Blut	CM
	1229.00	3.2	Chlorid	C
	1230.00	2.5	Cholesterin, total	C
	1231.00	5	Cholinesterase (CHE)	C
	1232.00	12.4	Cholinesterase mit Dibucainzahl	C
	1233.00	105	Chrom mittels AAS	C
	1235.00	350	Cobalamin, S-Adenosyl-Transferase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der	

Universitätskliniken

21

	U	U	•	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1236.00	450	Cobalamin-Coenzyme-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode mit Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1237.00	19.4	Cocain, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	С
	1238.00	135	Coffein, Blut	C
	1239.00	68	Corticotropin (ACTH)	C
	1240.00	19.3	Cortisol, basal	C
	1241.00	60	Cortisol, freies	C
	1242.00	17.1	Cortisol, stimuliert	C
	1243.00	17.1	Cortisol, supprimiert	C
	1244.00	37	C-Peptid	C
	1245.00	10	C-reaktives Protein (CRP), qn	CHIM
	1246.00	9	C-reaktives Protein (CRP), Schnelltest, sq	CHIM
	1247.00	61	Creatin	C
	1248.00	61	Creatin in Erythrozyten	C
	1249.00	2.5	Creatin-Kinase (CK), total	C
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1735.00 Troponin, T oder I, Schnelltest	
	1250.00	8.7	Creatin-Kinase, Isoenzym MB (CK-MB)	C
	1251.00	12.6	Creatin-Kinase, Isoenzym MB (CK-MB), Masse	C
	1252.00	31	Creatin-Kinase, Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	C
	1253.00	650	CTLp	I
	1254.00	68	Cyclisches AMP	C
	1255.00	44	CYFRA-21-1	CI

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1256.00	450	Cystathionin Beta-Synthase bei Homocystinurie mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1257.00	21	Cystatin C	C
	1258.00	110	DDAVP-Infusion zu diagnostischen Zwecken, inkl. Faktor VIII und vWF Bestimmung	Н
	1259.00	21	D-Dimere, ql	Н
			Limitation: nur zum Ausschluss der disseminierten intravasalen Gerinnung (DIC)	
	1260.00	32	D-Dimere, qn	Н
	1261.00	43	Dehydroepiandrosteron (DHEA)	C
	1262.00	24	Dehydroepiandrosteron-Sulfat (DHEA-S)	C
	1263.00	44	Delta-Aminolävulinsäure (ALA)	C
	1264.00	88	Delta-Aminolävulinsäure (ALA) + Porphobilinogen, qn	C
	1265.00	53	Deoxypyridinolin	C
	1266.00	26	Differentialblutbild, Ausstrich, mikroskopisch	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1267.00	11	Digoxin, Blut	C
	1268.00	135	Dihydropteridinreduktase (DHPR)-Aktivität in Erythrozyten	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1269.00	31	Disaccharidasen, pro Analyse	C
	1270.00	2.8	Eisen	СН
	1271.00	155	Eisen mittels AAS, in Leberbiopsie	C
	1272.00	66	Eisenfärbung	СН
	1273.00	53	Elastase 1, pankreatische, qn, Stuhl	C

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1274.00	29	Elastische Fasern nach Anreicherung, Probenmaterial Lavage	Н
	1275.00	240	Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, einfache Inkubation, pro Abklärung und Patient	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1276.00	315	Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, zweifache Inkubation, pro Abklärung und Patient	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1277.00	185	Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, UV- photometrisch, pro Abklärung und Patient	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1278.00	44	Eosinophiles-cationisches Protein (ECP)	CI
	1279.00	68	Erythropoietin	СН
	1280.00	45	Erythrozytär-gebundene Autoantikörper, IgG- Subklassen (IgG1 bis IgG4), ql	Н
	1281.00	11.3	Erythrozyten, direkter Anti-Human-globulintest polyspezifisch oder mit anti-IgG	Н
	1282.00	45	Erythrozyten, direkter Anti-Human-globulintest polyspezifisch und monospezifisch	Н
	1283.00	60	Erythrozyten-Alloantikörper, Anti-D sq in der Schwangerschaft, gemäss WHO	Н
	1284.00	325	Erythrozyten-Alloantikörper, Bestimmung der klinischen Relevanz mittels ADCC, Flowzytometrie oder Chemilumineszenztest	Н
	1285.00	195	Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung ab 3 Antikörper	Н
	1286.00	66	Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung mit Test-Panel, für 8 bis 11 Zellsuspensionen	Н

•	_	Ü		
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1287.00	9.3	Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung mit Test-Panel, pro zusätzliche Zellsuspension	Н
	1288.00	33	Erythrozyten-Alloantikörper, Suchtest nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н
	1289.00	28	Erythrozyten-Alloantikörper, Titerbestimmung von klinisch relevanten Antikörpern für Verlaufskontrolle bei Schwangerschaft, 1 Titer pro Spezifität	Н
	1290.00	5.7	Erythrozyten-Antigenbestimmung A1/A2/A1B/A2B	Н
	1291.00	60	Erythrozyten-Antigenbestimmung abgeschwächte A- oder B-Untergruppe	Н
	1292.00	11.3	Erythrozyten-Antigenbestimmung, pro Antigen, ohne AB0, Rhesus D und Rhesusphänotyp	Н
	1293.00	160	Erythrozyten-Antikörper, Elution mit Spezifizierung	Н
	1294.00	40	Erythrozyten-Autoantikörper, Abklärung medikamentös bedingt, einfach, z. B. Penicilline	HI
	1295.00	130	Erythrozyten-Autoantikörper, Autoadsorption oder Titrationstechnik zum Verträglichkeitstest	Н
	1296.00	28	Erythrozyten-Autoantikörper, Titerbestimmung mit Anti-IgG für Verlaufskontrolle	HI
	1297.00	4.2	Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1299.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1300.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1301.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1302.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählumg mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1303.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1304.00	14.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1305.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1306.00	29	Esterase D in Erythrozyten	Н
	1307.00	19.3	Estradiol	C
	1308.00	96	Estradiol-Rezeptoren	C
	1309.00	68	Estriol	C
	1311.00	23	Ethylalkohol, qn, Blut	C
	1312.00	22	Extraktion löslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG-Präzipitin-Agglutinin- Bestimmungen	Ι

1 0	· ·	•	
Rev. PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
1313.00	42	Extraktion unlöslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG-Präzipitin-Agglutinin-Bestimmungen	I
1314.00	7.9	Ferritin	СН
1315.00	250	Fettsäuren mittels GC oder HPLC	C
1316.00	95	Fettsäuren, freie	C
1317.00	21	Fibrinogen-/Fibrinspaltprodukte (FDP)	Н
1318.00	43	Fibrinogen, als total gerinnbares Protein	Н
1319.00	28	Fibrinogen, immunologisch	Н
1320.00	13.8	Fibrinogen, nach Clauss	Н
1321.00	15.8	Fibrinogen, nach Schulz	Н
1322.00	27	Fibringen-Fibrinmonomerkomplexe (FM)	Н
1323.00	43	Fibrinopeptid A	Н
1324.00	560	Fibroblastenzucht inkl. Primärkultur, nur für diagnostische Zwecke	С
1325.00	560	Fibroblastenzucht ohne Primärkultur, nur für diagnostische Zwecke	С
1326.00	52	Fibronectin	CHI
1327.00	24	Fluorid	C
1328.00	58	Foetale Lungenreife (FLM, S/A-Ratio)	C
1329.00	13.1	Folat	CH
1330.00	21	Folat in Erythrozyten	CH
1331.00	17.1	Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	C
1332.00	29	Freie Antikörper im AB0-System bei Neugeborenen mittels indirektem Anti- Humanglobulintest oder Elution	Н
1333.00	15.9	Fruktosamin	C
1334.00	31	Fruktose	C

-	. •	•	·	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1335.00	320	Galactokinase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1336.00	320	Galactose-1-Phosphat-Uridyltransferase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1337.00	31	Galaktose	C
	1338.00	115	Galaktose-1-Phosphat	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1339.00	42	Galaktosebelastung, bis 4 Proben	C
	1340.00	60	Gallensäuren	C
	1341.00	2.5	Gamma-Glutamyltranspeptidase (GGT)	C
	1342.00	53	Gastrin	C
	1343.00	730	Gemischte Lymphozytenkultur (MLC) für einen Empfänger, einen Spender, inkl. Kontrolle	НІ
	1344.00	130	Gemischte Lymphozytenkultur, für jeden weiteren Spender	НІ
	1345.00	46	Gerinnungfaktor XIII, qn	Н
	1346.00	7.9	Gerinnungsfaktor XIII, ql	Н
	1347.00	79	Gerinnungsfaktor, immunologisch, je	Н
	1348.00	35	Gerinnungsfaktoren II, V, VII und X mittels Aktivitätsmethode, je	Н
	1349.00	56	Gerinnungsfaktoren VIII, IX, XI, XII mittels Aktivitätsmethode, je	Н
	1350.00	145	Gerinnungsstatus gross: Gerinnungsstatus klein, plus Faktoren II, V, VII	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1351.00	38	Gerinnungsstatus klein: Thromboplastinzeit, aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT), Thrombinzeit, Fibrinogen	Н
	1352.00	29	Globale Fibrinolyseaktivität mittels Euglobulinlysezeit oder äquivalentem Test	Н
	1353.00	29	Globale Fibrinolyseaktivität mittels Fibrinplatten	Н
	1354.00	49	Globale Inhibitorentests, Typ PIVKA	Н
	1355.00	68	Glukagon	C
	1356.00	2.5	Glukose, Blut/Plasma/Serum	C
	1357.00	2.5	Glukose, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1358.00	21	Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase (G-6-PDH)	C
	1359.00	8.7	Glukose-Belastung gemäss WHO	C
	1360.00	31	Glutamat-Decarboxylase	C
	1361.00	15.9	Glutamat-Dehydrogenase (GLDH)	C
	1362.00	41	Glutathion, reduziertes	C
	1363.00	17.8	Glykiertes Hämoglobin (HbA1c)	C
	1364.00	115	Glykogen, Gewebe	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1365.00	320	Glykogensynthase bei Glykogenose mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1366.00	105	Gold mittels AAS	C
	1367.00	56	Granulozyten-Elastase, Plasma	CH

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1368.00	40	Guthrie-Test: Neugeborenen-Screening auf Phenylketonurie, Galaktosämie, Biotinidasemangel, Adrenogenitales Syndrom, Kongenitale Hypothyreose, Medium-Chain-Acyl- CoA-Dehydrogenase (MCAD)-Mangel gemäss Artikel 12e Buchstabe a der Krankenpflege- Leistungsverordnung KLV	С
	1369.00	68	Haemopexin	CHI
	1370.00	8	Hämatogramm I mittels automatisierter Methode: Erythrozyten, Leukozyten, Hämoglobin, Hämatokrit und Indices	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1371.00	9	Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1372.00	10	Hämatogramm III mittels automatisierter Methode: Hämatogramm II, plus 3 Leukozyten- Subpopulationen	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1373.00	12	Hämatogramm IV mittels automatisierter Methode: Hämatogramm III, plus 5 oder mehr Leukozyten-Subpopulationen	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1374.00	14.6	Hämatogramm V mittels automatisierter Methode: wie Hämatogramm IV, flowzytometrische Differenzierung der Leukozyten	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1375.00	4.9	Hämatokrit mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
			•	

	C	C	C , , 3	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1377.00	8.9	Hämatokrit und Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1378.00	8.9	Hämatokrit und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1379.00	8.9	Hämatokrit und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1380.00	8.9	Hämatokrit und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1381.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1382.00	15	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung, Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1383.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1384.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1385.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1386.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1387.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1388.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Leukozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1389.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1390.00	14.5	Hämatokrit, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1391.00	12.5	Hämatokrit, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1394.00	41	Hämoglobin A2, als Screening auf Beta- Thalassämie	СН
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1431.00 Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie	
	1395.00	41	Hämoglobin Bart's/HbH-Färbung, als Screening auf Alpha-Thalassämie	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1396.00	4.9	Hämoglobin mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.000 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1398.00	42	Hämoglobin O2-Dissoziationskurve, P50 Wert (Sauerstoff-Bindungskapazität von Hämoglobin)	Н
	1399.00	8.9	Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1400.00	8.9	Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1401.00	41	Hämoglobin, fetales (Hämoglobin F)	СН
	1402.00	37	Hämoglobin, freies	СН
	1403.00	12.5	Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1404.00	22	Hämosiderin, Urinsediment	СН
	1405.00	19.9	Haptoglobin	СН
	1406.00	2.5	Harnstoff, Blut/Plasma/Serum	C
	1407.00	2.8	Harnstoff, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1408.00	31	HDL-2, HDL-3-Cholesterin	C
	1409.00	5	HDL-Cholesterin, mit separater Fällung	C
	1410.00	3.2	HDL-Cholesterin, ohne separate Fällung	C
	1411.00	140	Hemmkörper gegen einzelne intrinsische Gerinnungsfaktoren (z. B. VIII oder IX/Bethesda-Methode)	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1412.00	49	Hemmkörper gegen intrinsisches oder extrinsisches Gerinnungssystem (z. B. APTT- oder Quick-Mischversuch), inkl. Lupus Antikoagulans	Н
	1413.00	24	Heparin Cofaktor II, funktionell	Н
	1414.00	32	Heparin Cofaktor II, immunologisch	Н
	1415.00	45	Heparin, Anti-IIa- bzw. Anti-Xa-Aktivität	Н
	1416.00	82	Hippurat mittels HPLC	C
	1417.00	52	Histamin total	CI
	1418.00	135	HLA-Antigen, einzelne Spezialitäten z. B. B 27, B 5	HI
	1419.00	270	HLA-Typisierung (A und B-Lokus)	HI
	1420.00	345	HLA-Typisierung (DR-Lokus)	HI
	1421.00	280	Holocarboxylase-Synthetase (indirekt) bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1422.00	30	Homocystein	CHI
	1423.00	81	Homogentisinsäure (HGA)	C
	1424.00	81	Homovanillinsäure (HVA)	C
	1425.00	17.5	Human Choriongonadotropin (HCG), qn	CI
	1426.00	61	Human Placenta Lactogen (HPL)	C
	1427.00	38	Hypoosmotischer Schwelltest, Spermien	C
	1428.00	115	Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, ql, Blut/Urin	C
	1429.00	460	Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, qn, Blut	C
	1430.00	185	Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, sq, Blut/Urin	C

-	•	_	•	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1431.00	58	Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie	СН
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1394.00 Hämoglobin A2, als Screening auf Beta- Thalassämie	
	1432.00	280	Iduronat 2-Sulfatase bei MPS II mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1433.00	80	IgG-Albumin-Quotient (LIGI)	CIM
	1434.00	40	IgG-Liquor/-Serum-Quotient	CIM
	1435.00	69	Immunantikörper des AB0-Systems	HI
	1436.00	43	Immunelektrophorese, einfach	I
	1437.00	50	Immunelektrophorese, Mehrfach-Ansatz	I
	1438.00	53	Immunfixation, einfach	CI
	1439.00	150	Immunfixation, Mehrfach-Ansatz	CI
	1440.00	12.4	Immunglobulin IgA, andere Körperflüssigkeiten	CIM
	1441.00	6.2	Immunglobulin IgA, Serum	CIM
	1442.00	120	Immunglobulin IgD	CI
	1443.00	17.5	Immunglobulin IgE total, qn	CI
	1444.00	21	Immunglobulin IgE, monospezifischer Einzeltest, qn, Messung der nächsten spezifischen IgE, 5. bis Gesamttotal von maximal 10, je	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1445.00	

35

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1445.00	72	Immunglobulin IgE, monospezifischer Multi- Screeningtest, mindestens sq, mit Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1444.00	
	1446.00	36	Immunglobulin IgE, multi-, gruppen- oder monospezifischer Einzeltest, qn, 1 bis 4 spezifische IgE, je	I
	1447.00	41	Immunglobulin IgE, multispezifischer oder gruppenspezifischer Atopie-Screeningtest, ql/sq, ohne Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal	I
	1448.00	36	Immunglobulin IgG monospezifisch, RAST oder analoger Test, maximal 2 Allergene, je	Ι
	1449.00	96	Immunglobulin IgG, 4 Subklassen, qn	I
	1450.00	12.4	Immunglobulin IgG, andere Körperflüssigkeiten	CIM
	1451.00	6.2	Immunglobulin IgG, Serum	CIM
	1452.00	11	Immunglobulin IgG-Hämagglutinine oder IgG- Hämolysine, ein weiteres Antigen	НІ
	1453.00	22	Immunglobulin IgG-Hämagglutinine oder IgG- Hämolysine, erstes Antigen	HI
	1454.00	43	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, erstes Allergen	I
	1455.00	25	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, jedes weitere Allergen, maximal 10, je	I
	1456.00	12.4	Immunglobulin IgM, andere Körperflüssigkeiten	CIM
	1457.00	6.2	Immunglobulin IgM, Serum	CIM
	1458.00	30	Immunglobuline leichte Ketten, Typ Kappa und Lambda, ql	CI
	1459.00	37	Immunglobuline leichte Ketten, Typ Kappa, qn	CI
	1460.00	37	Immunglobuline leichte Ketten, Typ Lambda, qn	CI

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1461.00	195	Immunglobuline, oligoklonale Banden, Liquor versus Serum	CIM
	1462.00	36	Immunkomplexe C1q-Bindung, q1	CI
	1463.00	72	Immunkomplexe C1q-Bindung, qn	I
	1464.00	25	Immunkomplexe IgG, ql	I
	1465.00	36	Immunkomplexe IgG, qn	I
	1467.00	54	Immunkomplexe im Serum, C3d-tragende Immunkomplexe	I
	1468.00	99	Immunsuppressiva der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1469.00	150	Immunsuppressiva der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1470.00	55	Immunsuppressiva der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1471.00	21	Insulin	C
	1472.00	155	Insulininduzierte Hypoglykämie: Bestimmung von 6 Glucose- und 6 Cortisol-Werten	C
	1473.00	60	Insulin-like growth factor-binding protein 3 (IGFBP-3)	C
	1474.00	87	Interferone und andere Zytokine/Rezeptoren/Inhibitoren, erste 2 Parameter, je	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Positionen 1525.00 und 1526.00	
	1475.00	67	Interferone und andere Zytokine/Rezeptoren/Inhibitoren, jeder weitere Parameter bis maximal 10	I
	1476.00	28	Isoagglutinintiter, pro Antigen, anti-A1 oder anti-B, je	НІ

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1477.00	370	Isovaleriat-Inkorporation in intakten kultivierten Zellen bei Isovaleriansäure- Stoffwechselkrankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode ohne eigentliche Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1478.00	105	Kadmium mittels AAS	C
	1479.00	2.8	Kalium, Blut/Plasma/Serum	C
	1480.00	2.8	Kalium, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1481.00	42	Kalium, in Erythrozyten	C
	1482.00	52	Kallikrein	Н
	1483.00	9.2	Kälteagglutinine, Suchtest	HI
	1484.00	99	Kardiaka der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1485.00	140	Kardiaka der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1486.00	14.3	Kardiaka der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1487.00	69	Kardiaka der SL/ALT, ql, inkl. Metaboliten, Urin	C
	1488.00	93	Karnitin, freies und gesamt, Plasma	C
			Limitation: zur Abklärung eines Karnitinmangels	
	1489.00	125	Katecholamine, Adrenalin plus Noradrenalin plus Dopamin	C
	1490.00	60	Ketokörper, differenziert, qn	C
	1491.00	78	Knochenmarkausstrich, nur Vorbereitung und Färbung	Н
	1492.00	105	Kobalt mittels AAS	C
	1493.00	45	Komplement, gesamt, alternativer Weg (hämolytisch)	I
	1494.00	36	Komplement, gesamt, klassischer Weg (hämolytisch)	I

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1495.00	36	Komplement-Faktor B, C3 Proaktivator	I
	1496.00	54	Komplement-Faktor C1-Esterase-Inhibitor, funktionell	I
	1497.00	28	Komplement-Faktor C1-Esterase-Inhibitor, immunologisch	I
	1498.00	135	Komplement-Faktor C1q	CI
	1499.00	36	Komplement-Faktor C2, immunologisch	I
	1500.00	42	Komplement-Faktor C3, andere Körperflüssigkeiten	CI
	1501.00	23	Komplement-Faktor C3, Serum	CI
	1502.00	42	Komplement-Faktor C4, andere Körperflüssigkeiten	CI
	1503.00	23	Komplement-Faktor C4, Serum	CI
	1504.00	36	Komplement-Faktoren, übrige, erster Test	I
	1505.00	28	Komplement-Faktoren, übrige, jeder weitere Test	I
	1506.00	43	Komplement-Rezeptor-1 (CR-1) auf Erythrozyten	HI
	1507.00	61	Komplement-Rezeptoren CR 1 bis 4	HI
	1508.00	62	Konkrementanalyse mit IR oder Röntgendiffraktion	C
	1509.00	2.5	Kreatinin, Blut/Plasma/Serum	C
	1510.00	2.5	Kreatinin, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1511.00	22	Kristallnachweis mittels polarisiertem Licht	CHM
	1512.00	42	Kryoglobulin und Kryofibrinogen, ql	CHI
	1513.00	99	Kryoglobulin, qn	CHI
	1514.00	150	Kryoglobuline, Isolierung und Typisierung	CHI
	1515.00	44	Kupfer mittels AAS	C
	1516.00	155	Kupfer mittels AAS, Leberbiopsie	C
	1517.00	23	Laktat	C
	1518.00	2.5	Laktat-Dehydrogenase (LDH), Blut/Plasma/Serum	С

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1519.00	3.2	Laktat-Dehydrogenase (LDH), in einer weiteren Körperflüssigkeit	С
	1520.00	32	Laktose-Resorptionstest	C
	1521.00	4	LDL-Cholesterin	C
	1522.00	58	Lecithin/Sphingomyelin-Ratio (L/S-Ratio)	C
	1523.00	36	Leukozyten-(Sub) Population mit monoklonalen Antikörpern mittels Flowzytometrie, erster monoklonaler Antikörper	HI
	1524.00	18	Leukozyten-(Sub) Population mit monoklonalen Antikörpern mittels Flowzytometrie, jeder weitere monoklonale Antikörper	HI
	1525.00	57	Leukozyten, Messung von freigesetzten Mediatoren nach Stimulation, mit 1 positiven und negativen Kontrolle und 1 Antigen oder Antigengemisch	НІ
	1526.00	28	Limitation: nicht kumulierbar mit Positionen 1474.00 Leukozyten, Messung von freigesetzten Mediatoren nach Stimulation, mit jedem weiteren Antigen bis maximal 10	НІ
			Limitation: nicht kumulierbar mit Positionen 1474.00	
	1527.00	260	Leukozyten-Alloantikörper anti-HLA, Spezifizierung mit Test-Panel	HI
	1528.00	66	Leukozyten-Alloantikörper, Suchtest, 10 bis 12 Zellsuspensionen	HI
	1529.00	130	Leukozyten-Auto- oder -Alloantikörper, auf Zellen und im Serum	НІ
	1530.00	28	Leukozyten-Verträglichkeitsprobe, jeder weitere Spender	Н
	1531.00	56	Leukozyten-Verträglichkeitsprobe, Transplantatempfänger und erster Spender	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1532.00	6.3	Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1534.00	8.9	Leukozyten-Zählung und Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1535.00	6.4	Leuzin-Aminopeptidase (LAP)	C
	1536.00	100	Luteinisierendes Hormon (LH) und Follikelstimulierendes Hormon (FSH) in LH-RH- Test, je 4 Bestimmungen	С
	1537.00	5	Lipase	C
	1539.00	19.9	Lipoprotein (a)	C
	1540.00	31	Lipoproteine mittels Elektrophorese	C
	1541.00	12.4	Lithium, Blut	C
	1542.00	14.8	Luteinisierendes Hormon (LH)	C
	1545.00	130	Lymphozyten-/Monozyten-Funktion, Messung von Zytokinen nach Stimulation in der Zellkultur	HI
	1546.00	105	Lymphozyten-/Monozyten-Stimulation nach Isolierung (Thymidinaufnahme oder freigesetzte Mediatoren) mit 1 positiven und negativen Kontrolle und 1 Antigen oder Antigengemisch	HI
	1547.00	24	Lymphozyten-/Monozyten-Stimulation nach Isolierung (Thymidinaufnahme oder freigesetzte Mediatoren) mit jedem weiteren Antigen, bis maximal 10	НІ
	1549.00	66	Lymphozyten-Alloantikörper, Suchtest	HI
	1550.00	145	Lymphozyten-Auto- und -Alloantikörper, auf Zellen und im Serum	HI
	1551.00	43	Lysergsäurediethylamid (LSD), ql, Urin - im Screening mit anderen Suchtstoffen	C

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1552.00	240	Lysosomale Enzyme, fluorimetrisch, pro Abklärung und Patient	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1553.00	210	Lysosomale Enzyme, kolorimetrisch, pro Abklärung und Patient	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1554.00	61	Lysozym, Muramidase	CHI
	1555.00	50	Magnesium in Erythrozyten	C
	1556.00	8.7	Magnesium, Blut/Plasma/Serum	C
	1557.00	8.7	Magnesium, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1558.00	24	Magnesium, ionisiert	C
	1559.00	68	Malonyldialdehyd (MDA), Produktion der Thrombozyten	Н
	1560.00	105	Mangan mittels AAS	C
	1561.00	31	Melanin	C
	1562.00	125	Metanephrin plus Normetanephrin, frei und konjugiert	C
	1563.00	16.9	Methadon, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1564.00	43	Methaqualon, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	С
	1565.00	245	Methioninsynthase bei angeborenen Methionin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1566.00	450	Methionin-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode mit Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1567.00	84	Methotrexat, Blut	C
	1568.00	47	Methyl-Histamin, Urin	CI
	1569.00	520	Methylmalonyl-CoA-Mutase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1570.00	285	Mono- und Aglycano-Transferrin	C
	1572.00	29	Myoglobin	C
	1573.00	24	N-Acetyl-Beta-D-Glukosaminidase (NAG)	C
	1574.00	2.5	Natrium, Blut/Plasma/Serum	C
	1575.00	2.5	Natrium, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1576.00	70	Natriuretisches Peptid (BNP, NT-proBNP)	C
			Limitation: Abklärung der akuten Dyspnoe zum Ausschluss der akuten oder chronischen Herzinsuffizienz; nicht zur Therapieüberwachung	
	1577.00	37	Neopterin	CHI
	1578.00	86	Neuroleptika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1579.00	140	Neuroleptika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1580.00	15.9	Neuroleptika der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1581.00	37	Neuronen-spezifische Enolase (NSE)	C
	1582.00	105	Nickel mittels AAS	C

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1583.00	9.3	Okkultes Blut, Einzeltest	СН
	1584.00	19.4	Opiate, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	С
	1585.00	31	Ornithin-Carbamyl-Transferase (OCT)	C
	1586.00	82	Orotat mittels HPLC	C
	1587.00	20	Osmolalität	C
	1588.00	29	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	Н
	1589.00	52	Osteocalcin	C
	1590.00	37	Oxalat	C
	1591.00	42	Oxymetrieblock: Oxyhämoglobin, Carboxyhämoglobin, Methämoglobin	СН
	1592.00	3.6	Pankreasspezifische Amylase	C
	1593.00	24	Pankreolauryl-Test	C
	1594.00	92	Pankreozymin-Sekretintest inkl. Bikarbonat- und Enzymbestimmungen in mindestens 4 Proben	С
	1595.00	37	Parathormon (PTH)	C
	1596.00	88	Parathormon Related Peptide (PTHrP)	C
	1597.00	73	Penetrationstest	C
	1598.00	12.1	pH Bestimmung im Magensaft bzw. in Transsudaten und Exsudaten	C
	1599.00	19.4	Phencyclidin, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1600.00	50	Phenytoin, frei, inkl. Gesamtphenytoin, Blut	C
	1601.00	3.2	Phosphat, Blut/Plasma/Serum	C
	1602.00	3.2	Phosphat, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	1603.00	56	Plasmin/Antiplasmin-Komplex (PAP)	Н
	1604.00	27	Plasminogen, funktionell	Н
	1605.00	79	Plasminogen, immunologisch	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1606.00	52	Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI), funktionell	Н
	1607.00	56	Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI), immunologisch	Н
	1608.00	105	Platin mittels AAS	C
	1609.00	18.7	Porphobilinogen, ql	C
	1610.00	44	Porphobilinogen, qn	C
	1611.00	205	Porphyrine, differenziert	C
	1612.00	215	Porphyrine, differenziert, Erythrozyten	C
	1613.00	58	Porphyrine, gesamt, qn, mittels Photometrie, Urin	C
	1614.00	52	Präkallikrein	Н
	1615.00	19.9	Prealbumin (Transthyretin)	C
	1616.00	61	Pregnandiol	C
	1617.00	61	Pregnantriol oder Pregnantriolon	C
	1618.00	84	Primidon inkl. Phenobarbital, Blut	C
	1619.00	84	Procalcitonin, qn, sensitive Methode (<0.1µg/l)	C
			Limitation: bei Verdacht auf untere Atemwegsinfektion, Sepsis oder eine andere schwergradige bakterielle Infektion	
	1620.00	19.3	Progesteron	C
	1621.00	96	Progesteron-Rezeptoren	C
	1622.00	65	Prokollagen	Н
	1623.00	14.8	Prolaktin (PRL)	C
	1624.00	320	Propionat-Inkorporation in intakten kultivierten Zellen bei Propionsäure-Stoffwechselkrankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode ohne eigentliche Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1625.00	280	Propionyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1626.00	11.8	Prostata spezifisches Antigen (PSA)	CI
	1627.00	11.8	Prostata spezifisches Antigen (PSA), freies, nur in Kombination mit einem Gesamt-PSA zwischen 3-10 μ g/l	CI
	1628.00	68	Prostazyklin	C
	1629.00	52	Protein C, funktionell	Н
	1630.00	56	Protein C, immunologisch	Н
	1631.00	45	Protein S, freies, funktionell	Н
	1632.00	60	Protein S, freies, immunologisch	Н
	1633.00	60	Protein S, total, immunologisch	Н
	1634.00	2.5	Protein, gesamt, Blut/Plasma/Serum	C
	1635.00	8.7	Protein, gesamt, in einer weiteren Körperflüssigkeit	С
	1636.00	31	Protein-Elektrophorese	C
	1637.00	40	Protein-Elektrophorese nach Anreicherung	C
	1638.00	56	Prothrombin-Fragmente F 1+2	Н
	1639.00	53	Protoporphyrin, freies, in Erythrozyten	СН
	1640.00	36	Pseudo-Cholinesterase	C
	1641.00	53	Pyridinolin plus Deoxypyridinolin	C
	1642.00	37	Pyruvat	C
	1643.00	280	Pyruvat-Carboxylase bei angeborenen Biotin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	С
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	

46

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1644.00	88	Pyruvatkinase in Erythrozyten	СН
	1645.00	120	Quecksilber mittels AAS	C
	1646.00	68	Renin	C
	1647.00	18.6	Reptilase-Zeit	Н
	1648.00	34	Retikulozyten inkl. Heinz-Körper-Nachweis, qn, manuelle mikroskopische Bestimmung	Н
	1649.00	13.2	Retikulozyten-Zählung, automatisiert, exklusive Heinz-Körper-Nachweis	Н
	1650.00	46	Retinolbindendes Protein	C
	1652.00	81	Reverse Triiodthyronin (rT3)	C
	1653.00	27	Rhesus-Phänotyp nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н
	1654.00	7.4	Rheumafaktoren, qn mittels Nephelometrie oder Turbidimetrie oder sq mittels Agglutination	CI
	1656.00	180	Säure Hämolyse (Ham-Test)	Н
	1657.00	110	Säuren, organische, ql	C
	1658.00	250	Säuren, organische, qn	C
	1659.00	12	Human Choriongonadotropin (HCG), ql, Schwangerschaftstest	C
	1660.00	86	Sedativa/Hypnotika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	С
	1661.00	140	Sedativa/Hypnotika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	С
	1662.00	15.9	Sedativa/Hypnotika der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1663.00	69	Sedativa/Hypnotika der SL/ALT, ql, inkl. Metaboliten, Urin	C
	1664.00	14.6	Sediment, mikroskopische Untersuchung	C
	1665.00	105	Selen mittels AAS	C
	1666.00	1	Senkungsreaktion, exkl. Blutentnahme	СН
	1667.00	72	Serotonin in Thrombozyten	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1668.00	30	Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)	C
	1669.00	15.1	Sichelzell-Test	Н
	1670.00	47	Sideroblasten, Färbung und Zählung inkl. Beurteilung	Н
	1671.00	53	Somatomedin C (IGF-1)	C
	1672.00	37	Sorbit-Dehydrogenase (SDH)	C
	1673.00	32	Spermiennachweis nach Vasektomie, Nativsediment	C
	1674.00	145	Spermiocytogramm, Beurteilung von pH, Viskosität, Zellzahl, Motilität, Motilitätsverminderung, Vitalität, Morphologie, Fremdzellenelemente, inkl. verschiedene Färbungen	С
	1675.00	11.7	Spezielle Mikroskopie, Nativpräparat (Dunkelfeld, Polarisation, Phasenkontrast)	СНМ
	1676.00	4	Spezifisches Gewicht, Dichte	C
	1677.00	30	Sqamous Cell Carcinoma (SCC)	CI
	1678.00	650	Stammzellkulturen	Н
	1679.00	250	Steroide, ql mittels Massenspektrometrie, Urin	C
	1681.00	150	Stuhlfett	C
	1682.00	38	Stuhl-Status, Blutnachweis, makroskopische und mikroskopische Untersuchung ohne Anreicherung	C
	1683.00	110	Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäurediethylamid, Methadon, Methaqualon, Opiate, Phencyclidin), Such- und Bestätigungsanalytik mittels HPLC/GC, Blut/Urin	С
	1684.00	145	Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäurediethylamid, Methadon, Methaqualon, Opiate, Phencyclidin), Such- und Bestätigungsanalytik mittels HPLC-MS/GC-MS, Blut/Urin	С

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1685.00	55	Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäurediethylamid, Methadon, Methaqualon, Opiate, Phencyclidin), Suchanalytik, einfache chromatographische Methoden	С
	1686.00	19.4	Suchtstoffe, Screening, bis 4 Suchtstoffe, Urin, je	C
	1687.00	13	Suchtstoffe, Screening, jeder weitere Suchtstoff, Urin, maximal 10	C
	1688.00	135	Sucrose-Lyse	Н
	1689.00	37	Sulfat	C
	1690.00	30	Sulfhämoglobin	СН
	1691.00	37	Telopeptide	C
	1692.00	225	Test der Erythrozyten auf oxydative Lädierbarkeit	Н
	1693.00	42	Testosteron, freies	C
	1694.00	19.3	Testosteron, total	C
	1695.00	105	Thallium mittels AAS	C
	1696.00	15.9	Theophyllin, Blut	C
	1697.00	58	Thiocyanat, Blut	C
	1698.00	56	Thrombin/Antithrombin-III-Komplex (TAT)	Н
	1699.00	9.2	Thrombinzeit	Н
	1700.00	6	Thromboplastinzeit nach Quick/INR	Н
	1701.00	68	Thromboxan B2	C
	1702.00	220	Thromboxan B2-Produktion der Thrombozyten	Н
	1703.00	110	Thrombozyten-Aggregation, plättchenreiches Plasma/Vollblut mit drei Aktivatoren in 1 bis 2 Konzentrationen	Н
	1704.00	50	Thrombozyten-Aggregation, plättchenreiches Plasma/Vollblut, Zuschlag für jeden weiteren Aktivator	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1705.00	66	Thrombozyten-Alloantikörper gegen Thrombozyten des Kindsvaters	НІ
	1706.00	260	Thrombozyten-Alloantikörper Spezifizierung mit Test-Panel	HI
	1707.00	49	Thrombozyten-Alloantikörper Suchtest	HI
	1708.00	21	Thrombozyten-Ausbreitung	Н
	1709.00	145	Thrombozyten-Auto- und Alloantikörper auf Zellen und im Serum	HI
	1710.00	55	Thrombozytenglobaltest mittels Kollagen/ADP	Н
	1711.00	55	Thrombozytenglobaltest mittels Kollagen/Epinephrin	Н
	1712.00	21	Thrombozyten-Retention	Н
	1713.00	34	Thrombozyten-Typisierung, pro Antigen	HI
	1714.00	36	Thrombozyten-Verträglichkeitsprüfung, pro getestetes Plättchenkonzentrat	Н
	1715.00	6.3	Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1717.00	44	Thyreoglobulin	C
	1718.00	9	Thyreotropin (TSH), basal	C
	1719.00	9	Thyreotropin (TSH), stimuliert	C
	1720.00	9	Thyroxin, freies (FT4)	C
	1721.00	9	Thyroxin, total (T4)	C
	1722.00	19.3	Thyroxinbindendes Globulin (TBG)	C
	1723.00	47	Tissue Polypeptide Antigen (TPA)	CI
	1724.00	58	Tissue-type Plasminogen Aktivator (t-PA), funktionell	Н
	1725.00	56	Tissue-type Plasminogen Aktivator (t-PA), immunologisch	Н

1 0	C	•	
Rev. PosN	Nr. TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
1726.0	00 10.1	Titer pro Zelle, bei klinisch relevanten Kälteagglutininen (Neugeborene, Erwachsene, usw.), maximal 10	НІ
1727.0	00 61	Transcobalamin II	СН
1728.0	00 135	Transcobalamin III	СН
1729.0	00 6.2	Transferrin	СН
1730.0	00 84	Tricyclische Antidepressiva, ql, Blut/Urin	C
1731.0	00 2.8	Triglyceride	C
1732.0	00 10.4	Triiodthyronin, freies (FT3)	C
1733.0	00 10.4	Triiodthyronin, total (T3)	C
1734.0	00 23	Troponin, T oder I mittels ELISA	C
1735.0	00 17.9	Troponin, T oder I, Schnelltest	C
		Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1249.00 Creatin-Kinase (CK), total	
1736.0	00 42	Trypsin	C
1737.0	00 28	Tryptase	I
1738.0	00 2.8	Urat	C
1739.0	00 20	Urin-Status, 5-10 Parameter, Bestimmung der korpuskulären Urinbestandteile mittels Mikroskopie oder Flowzytometrie	С
1740.0	00 1	Urin-Teilstatus, 5-10 Parameter	C
1741.0	00 93	Urosynthase	C
1742.0	00 76	Vanillinmandelsäure (VMA)	C
1743.0	00 85	Vaso-aktives intestinales Peptid (VIP)	C
1744.0	00 27	Verträglichkeitsprobe mittels Kreuzprobe nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozyten-konzentrat	Н
1745.0	00 7.2	Verträglichkeitsprobe: Type and Screen, AB/D-Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozytenkonzentrat	Н

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1746.00	25	Viskosität	СНМ
	1747.00	68	Vitamin A bzw. Retinol	C
	1748.00	76	Vitamin B1	C
	1749.00	25	Vitamin B12 bzw. Cyanocobalamin	СН
	1750.00	76	Vitamin B2	C
	1751.00	68	Vitamin B6, Direktbestimmung	C
	1752.00	41	Vitamin C bzw. Ascorbat	C
	1753.00	42	Vitamin D bzw. Calciferol	C
	1754.00	42	Vitamin D3 bzw. Cholecalciferol	C
	1755.00	68	Vitamin E bzw. Alpha-Tocopherol	C
	1756.00	160	Vitamin K1	C
	1757.00	58	Vitamin PP bzw. Niacin	C
	1758.00	45	Von Willebrand-Faktor, funktionell	Н
	1759.00	45	Von Willebrand-Faktor, immunologisch	Н
	1760.00	220	Von Willebrand-Faktor, Multimerenanalytik, Plasma/Thrombozyten	Н
	1761.00	68	Wachstumshormon bzw. human growth hormone (HGH)	C
	1762.00	67	Washing Swim Up Test/Percoll-Test	СН
	1763.00	31	Xylose	C
	1764.00	87	Zellrezeptoren, lösliche, erste 2 Parameter	I
	1765.00	67	Zellrezeptoren, lösliche, jeder weitere Parameter	I
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	Н
	1767.00	44	Zink mittels AAS	C
	1768.00	70	Zink mittels AAS in Erythrozyten	C
	1769.00	37	Zitrat	C
	1770.00	32	Zytochemie, pro Spezialfärbung	HI

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste				
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Chemie/Hämatologie/Immunologie)	Fach- bereich
	1771.00	99	Zytostatika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	С
	1772.00	140	Zytostatika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	С

1773.00

Zytostatika der SL/ALT, immunologisch, inkl. Metaboliten, Blut

 \mathbf{C}

2. Kapitel Genetik

2.1 Bemerkungen

Pflichtleistungen sind:

- 1. Pränatale Untersuchungen gemäss Analysenliste aus Proben einer Amniozentese oder Chorionbiopsie nach Artikel 13 Buchstabe d KLV, nämlich:
 - Bei Schwangeren ab 35 Jahren
 - Bei jüngeren Schwangeren mit einem Risiko von 1:380 oder höher, dass beim Kind eine ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankung besteht
- 2. Untersuchungen zur Diagnose oder Behandlung einer Krankheit gemäss Analysenliste
- 3. Präsymptomatische / prädiktive Untersuchungen bei Gesunden zur Erkennung einer Krankheitsveranlagung: nur wenn die betreffende Untersuchung als solche in der Analysenliste enthalten als auch als Massnahme der Prävention in Artikel 12 d Buchst. f KLV aufgeführt ist

Keine Pflichtleistungen sind:

Alle übrigen genetischen Laboruntersuchungen

2.2 Liste der Analysen

2.2.1 Zytogenetische Analysen

2.2.1.1 Konstitutionelle Zytogenetik

 Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Konstitutionelle Zytogenetik)	Fach- bereich
	2000.00	305	Zell- oder Gewebekultur und Chromosomenpräparation, konstitutioneller Karyotyp	G
	2001.00	355	Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyoty	p G
	2002.00	69	Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für über 25 analysierte Zellen	G
	2003.00	145	Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für über 50 analysierte Zellen	G
	2004.00	58	Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für Benützung von zusätzlicher Färbung (G-, Q-, R- oder C-Bänderung, Ag-NOR, hohe Auflösung, andere), pro Färbung	G
	2005.00	365	In-situ-Hybridisierung an Interphasekernen bei Verdacht auf Chromosomenanomalie oder zur Geschlechtsbestimmung bei X-chromosomal vererbter Krankheiten, konstitutioneller Karyotyp inkl. Präparation und Analyse von 50 oder mehr Zellen Limitation: nicht kumulierbar mit Position 2350.02, Molekulargenetische Aneuploidiebestimmung,	G n
	2007.00	300	Schnelltest Zuschlag für labortechnischen und logistischen Mehraufwand bei zytogenetischen pränatalen Untersuchungen: manuelle Reinigung von Biopsiematerial, Kontaminationskontrolle mittels Mikrosatellitenanalyse, Doppel- oder Mehrfachanalysen. Die postnatale Nachkontrolle als Qualitätsmanagement ist bereits inbegriffen. Limitation: Nur bei Chorionzotten; nur einmal pro	G
			Primärprobe; nicht kumulierbar mit Position 2900.00 Zuschlag für labortechnischen und logistischen Mehraufwand bei molekulargenetischen pränatalen Untersuchungen	

2.2.1.2 Tumorzytogenetik

Rev.	PosNr.	. TP	Bezeichnung (Tumorzytogenetik)	Fach- bereich
	2008.00	270	Zellkultur und Chromosomenpräparation, maligne Hämopathien, bis 3 Kulturbedingungen mit oder ohne Synchronisierung	G
	2009.00	70	Zellkultur und Chromosomenpräparation, maligne Hämopathien, Zuschlag für zusätzliche Kultur- oder Synchronisierungsbedingungen, pro Bedingung	G
	2010.00	100	Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für Zelltrennung und Einfrieren	G
	2011.00	580	Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, 10 karyotypisierte Metaphasen oder 5 karyotypisierte Metaphasen und 15 analysierte Metaphasen) G
	2012.00	300	Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für zusätzliche analysierte Zellen, 5 karyotypisierte Metaphasen oder 10 analysierte Metaphasen	G
	2012.50	58	Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für Benützung von zusätzlicher Färbung (G-, Q-, R- oder C-Bänderung, Ag-NOR, hohe Auflösung, andere), pro Färbung	G
	2013.00	150	Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für komplexe Anomalien, mindestens 3 Anomalien	G
	2014.00	150	Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für schwierige Analyse	G
	2015.00	475	In-situ-Hybridisierung an Interphasekernen, maligne Hämopathien, inkl. Präparation und Analyse von 50 oder mehr Zellen	GH

2.2.1.3 Molekulare Zytogenetik

Rev.	PosNi	:. TP	Bezeichnung (Molekulare Zytogenetik)	Fach- bereich
	2018.00	350	Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyoty oder maligne Hämopathien, Zuschlag für In-situ- Hybridisierung an Metaphasen- oder Interphasekernen, pro Sonde, maximal 7mal	-
	2018.05	2800	Reihen-Hybridisierung in situ oder genomisch, konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien, pauschal für 8 oder mehr Sonden	G
	2020.00	100	Zuschlag für aufwendige zytogenetische Befundung an den Auftraggeber inkl. Risikoberechnungen, prognostische Aussagen, Vorschläge für weiteres Prozedere, Literaturangaben; konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien	GH
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe	

2.2.2 Molekul	largenetische Analysen	

Rev	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2021.00	61	Extraktion von menschlichen Nukleinsäuren (genomische DNA oder RNA) aus Primärprobe	CGHI
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe	
	2022.00	83	Modifikation von menschlichen Nukleinsäuren vor anschliessendem Amplifikations- und Detektionsprozess, z. B. Bisulfitmodifikation, whole genome amplification, Restriktionsverdau genomischer DNA inkl. Testgel und Zweischritt- Reverse Transkription, pro angewandtes Verfahren, je	CGHI
			Limitation: nur 1mal pro Verfahren, maximal 3mal pro Primärprobe	
	2100.00		Real Time-Nukleinsäure-Amplifikation, qualitativ oder quantitativ inkl. Schmelzkurvenanalytik, pro Zielsequenz inkl. gleichzeitig amplifizierter Referenzsequenzen, je Limitation: unter Vorbehalt der Positionen 2125.01 Brustkrebs oder Ovarialkrebs-Syndrom, 2125.02 Colon-Carcinom-Syndrom, 2125.05 Polyposis coli und 2125.06 Retinoblastom nur bei klinischem Verdacht auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen sowie der folgenden malignen Hämopathien	
	2105.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2105.01	93	Chronische Granulomatose	G
	2105.02	93	Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A	CGH
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2105.03	93	Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q	CGH
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2105.04	93	Hämophilien A	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2105.05	93	Hämophilien B	G
	2105.06	93	Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T); CG H
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2105.07	93	SCID	GHI
	2105.08	93	Sichelzellanämie	GH
	2105.09	93	Thalassämien	GH
	2105.10	93	Wiskott-Aldrich-Syndrom	GHI
	2110.00		Haut-, Bindegewebe-, Knochenerkrankungen	
	2110.01	93	Anhidrotische ektodermale Dysplasie	G
	2110.02	93	Ehlers Danlos	G
	2110.03	93	Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert- Syndrom, Crouzon-Syndrom	G
	2110.04	93	Ichthyosis	G
	2110.05	93	Marfan-Syndrom	G
	2110.06	93	Neurofibromatose Typ I	G
	2110.07	93	Neurofibromatose Typ II	G
	2110.08	93	Osteogenesis imperfecta	G
	2115.00		Metabolische und endokrine Krankheiten	
	2115.01	93	21-Hydroxylase-Mangel	G
	2115.02	93	Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	G
	2115.03	93	Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	G
			Limitation: maximal 3mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2115.04	93	Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2115.05	93	Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	G
	2115.06	93	Cystische Fibrose (CF)	G
	2115.07	93	Diabetes insipidus	G
	2115.08	93	Fruktose-Intoleranz	G
	2115.09	93	Galaktosämie	G
	2115.10	93	Glukose-Galaktose-Malabsorption	G
	2115.11	93	Glycerol-Kinase-Mangel	G
	2115.12	93	Glykogenosen	G
	2115.13	93	Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	CG H
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2215.13 Hämochromatose, 2315.13 Hämochromatose, 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2115.14	93	Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	G
	2115.15	93	Hyperthermie, familiäre maligne	G
	2115.16	93	Kallman-Syndrom	G
	2115.17	93	Morbus Wilson	G
	2115.18	93	Mucopolysacharidosen	G
	2115.19	93	Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	G
	2115.20	93	Porphyrien	G
	2115.21	93	Steroid-Sulfatase-Mangel	G
	2115.22	93	Testikuläre Feminisierung	G
	2115.23	93	Wachstumshormon-Mangel	G
	2120.00		Mitochondriale Erkrankungen	
	2120.01	93	Kearns-Sayre-Syndrom	G
	2120.02	93	MELAS-Syndrom	G
	2120.03	93	MERRF-Syndrom	G
	2120.04	93	Mitochondriale Zytopathien, andere	G
	2120.05	93	Pearson-Syndrom	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2125.00		Neoplasien, hereditär	
	2125.01	93	Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2125.02	93	Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2125.03	93	Li-Fraumeni-Syndrom	G
	2125.04	93	Multiple endokrine Neoplasien	G
	2125.05	93	Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli Gen APC	, G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2125.06	93	Retinoblastom, Gen RB1	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2130.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2130.01	93	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G
	2130.02	93	Friedreich'sche Ataxie	G
	2130.03	93	Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot- Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckparesen (HNPP), amyloidotische Polyneuropathie	G
	2130.04	93	Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	G
	2130.05	93	Leigh-Syndrom	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2130.06	93	Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin- assoziierten Proteinstörungen	G
	2130.07	93	Myotonia congenita Thomsen/Becker	G
	2130.08	93	Myotubuläre Myopathien	G
	2130.09	93	Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	G
	2130.16	93	Ataxia telangiectasia	G
	2135.00		Ophthalmologische Erkrankungen	
	2135.01	93	Corneadystrophien	G
	2135.02	93	Leber'sche Optikusatrophie	G
	2135.03	93	Norrie-Syndrom	G
	2135.04	93	Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	G
	2140.00		Syndrome mit chromosomaler Mikrodeletion, uniparentaler Disomie, abnormer Methylierung	
	2140.01	93	Angelman-Syndrom	G
	2140.02	93	Cri-du-chat-Syndrom	G
	2140.03	93	DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	G
	2140.04	93	Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	G
	2140.05	93	Prader-Willy-Syndrom	G
	2140.06	93	Rubinstein-Taybi-Syndrom	G
	2140.07	93	Smith-Magenis-Syndrom	G
	2140.08	93	Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	G
	2140.09	93	Williams-Beuren-Syndrom	G
	2140.10	93	Wolf-Hirschhorn-Syndrom	G
	2145.00		Urogenitalsystem, Fertilitätsstörungen, Sterilität	
	2145.01	93	Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	G
	2145.02	93	Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	G
	2145.03	93	Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	G
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2146.00		Maligne Hämopathien	
	2146.01	93	Akute myeloische Leukämie	GH
	2146.02	93	Akute lymphatische Leukämie	GH
	2146.03	93	Chronische myeloische Leukämie	GH
	2146.04	93	Chronische lymphatische Leukämie	GH
	2146.05	93	Non-Hodgkin Lymphome	GH
	2150.00		Andere	
	2150.01	93	Fetaler Rhesus D Genotyp	GH
			Limitation: bei Rhesuskonstellation oder mütterlichem Antikörperanstieg; maximal 2mal pro Primärprobe	
	2200.00		Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Amplifikats- resp. Mutationsdetektion mittels Elektrophorese (Agarosegel, Polyakrylamid), bei Monoplex-Ansatz pro Zielsequenz, bei Multiplex-Ansatz pro Ansatz, je Limitation: unter Vorbehalt der Positionen 2225.01 Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, 2225.02 Colon-Carcinom-Syndrom, 2225.05 Polyposis coli und 2225.06 Retinoblastom nur bei klinischem Verdach auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen sowie der folgenden malignen Hämopathien	-
	2205.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2205.01		Chronische Granulomatose	G
	2205.02	105	Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A	CG H
	2205.02	105	Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CC
	2205.03	105	Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q	CG H
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2205.04	105	Hämophilien A	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2205.05	105	Hämophilien B	G
			Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T); CG H
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2205.07	105	SCID	GHI
	2205.08	105	Sichelzellanämie	GH
	2205.09	105	Thalassämien	GH
	2205.10	105	Wiskott-Aldrich-Syndrom	GHI
	2210.00		Haut-, Bindegewebe-, Knochenerkrankungen	
	2210.01	105	Anhidrotische ektodermale Dysplasie	G
	2210.02	105	Ehlers Danlos	G
	2210.03	105	Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert- Syndrom, Crouzon-Syndrom	G
	2210.04	105	Ichthyosis	G
	2210.05	105	Marfan-Syndrom	G
	2210.06	105	Neurofibromatose Typ I	G
	2210.07	105	Neurofibromatose Typ II	G
	2210.08	105	Osteogenesis imperfecta	G
	2215.00		Metabolische und endokrine Krankheiten	
	2215.01	105	21-Hydroxylase-Mangel	G
	2215.02	105	Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	G
	2215.03	105	Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	G
			Limitation: maximal 3mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.000 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2215.04	105	Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2215.05	150	Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	G
	2215.06	105	Cystische Fibrose (CF)	G
	2215.07	105	Diabetes insipidus	G
	2215.08	105	Fruktose-Intoleranz	G
	2215.09	105	Galaktosämie	G
	2215.10	105	Glukose-Galaktose-Malabsorption	G
	2215.11	105	Glycerol-Kinase-Mangel	G
	2215.12	105	Glykogenosen	G
	2215.13	105	Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	CG H
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2115.13 Hämochromatose, 2315.13 Hämochromatose, 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2215.14	105	Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	G
	2215.15	105	Hyperthermie, familiäre maligne	G
	2215.16	105	Kallman-Syndrom	G
	2215.17	105	Morbus Wilson	G
	2215.18	105	Mucopolysacharidosen	G
	2215.19	105	Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	G
	2215.20	105	Porphyrien	G
	2215.21	105	Steroid-Sulfatase-Mangel	G
	2215.22	105	Testikuläre Feminisierung	G
	2215.23	105	Wachstumshormon-Mangel	G
	2220.00		Mitochondriale Erkrankungen	
	2220.01	105	Kearns-Sayre-Syndrom	G
	2220.02	105	MELAS-Syndrom	G
	2220.03	105	MERRF-Syndrom	G
	2220.04	105	Mitochondriale Zytopathien, andere	G
	2220.05	105	Pearson-Syndrom	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2225.00		Neoplasien, hereditär	
		105	Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2225.02	105	Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2225.03	105	Li-Fraumeni-Syndrom	G
	2225.04	105	Multiple endokrine Neoplasien	G
	2225.05	105	Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli Gen APC	, G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2225.06	105	Retinoblastom, Gen RB1	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2230.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2230.01	105	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G
	2230.02	105	Friedreich'sche Ataxie	G
	2230.03	105	Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot- Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckparesen (HNPP), amyloidotische Polyneuropathie	G
	2230.04	105	Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	G
	2230.05	105	Leigh-Syndrom	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2230.06	105	Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin- assoziierten Proteinstörungen	G
	2230.07	105	Myotonia congenita Thomsen/Becker	G
	2230.08	105	Myotubuläre Myopathien	G
	2230.09	105	Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	G
	2230.16	105	Ataxia telangiectasia	G
	2235.00		Ophthalmologische Erkrankungen	
	2235.01	105	Corneadystrophien	G
	2235.02	105	Leber'sche Optikusatrophie	G
	2235.03	105	Norrie-Syndrom	G
	2235.04	105	Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	G
	2240.00		Syndrome mit chromosomaler Mikrodeletion, uniparentaler Disomie, abnormer Methylierung	
	2240.01	105	Angelman-Syndrom	G
	2240.02	105	Cri-du-chat-Syndrom	G
	2240.03	105	DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	G
	2240.04	105	Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	G
	2240.05	105	Prader-Willy-Syndrom	G
	2240.06	105	Rubinstein-Taybi-Syndrom	G
	2240.07	105	Smith-Magenis-Syndrom	G
	2240.08	105	Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	G
	2240.09	105	Williams-Beuren-Syndrom	G
	2240.10	105	Wolf-Hirschhorn-Syndrom	G
	2245.00		Urogenitalsystem, Fertilitätsstörungen, Sterilität	
	2245.01	105	Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	G
	2245.02	105	Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	G
	2245.03	105	Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	G
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe	

67

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2246.00		Maligne Hämopathien	
	2246.01	105	Akute myeloische Leukämie	GH
	2246.02	105	Akute lymphatische Leukämie	GH
	2246.03	105	Chronische myeloische Leukämie	GH
	2246.04	105	Chronische lymphatische Leukämie	GH
	2246.05	105	Non-Hodgkin Lymphome	GH
	2250.00		Andere	
	2250.01	105	Fetaler Rhesus D Genotyp	GH
			Limitation: bei Rhesuskonstellation oder mütterlichem Antikörperanstieg; maximal 2mal pro Primärprobe	
	2300.00		Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Amplifikats- resp. Mutationsdetektion mittels Kapillarelektrophorese oder Chromatografie (HPLC u.a.), bei Monoplex-Ansatz pro Zielsequenz bei Multiplex-Ansatz pro Ansatz, je Limitation: unter Vorbehalt der Positionen 2325.01 Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, 2325.02 Colon-Carcinom-Syndrom, 2325.05 Polyposis coli und 2325.06 Retinoblastom nur bei klinischem Verdach auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen sowie der folgenden malignen Hämopathien inkl. Chimärismusüberwachung nach Stammzelltransplantation	t
	2305.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2305.01	185	Chronische Granulomatose	G
	2305.02	185	Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A	CG H
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2305.03	185	Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige	CG H
			molekulargenetische Befundung	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2305.04	185	Hämophilien A	G
	2305.05	185	Hämophilien B	G
	2305.06	185	Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR) Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T); CG H
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2305.07	185	SCID	GHI
	2305.08	185	Sichelzellanämie	GH
	2305.09	185	Thalassämien	GH
	2305.10	185	Wiskott-Aldrich-Syndrom	GHI
	2310.00		Haut-, Bindegewebe-, Knochenerkrankungen	
	2310.01	185	Anhidrotische ektodermale Dysplasie	G
	2310.02	185	Ehlers Danlos	G
	2310.03	185	Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert- Syndrom, Crouzon-Syndrom	G
	2310.04	185	Ichthyosis	G
	2310.05	185	Marfan-Syndrom	G
	2310.06	185	Neurofibromatose Typ I	G
	2310.07	185	Neurofibromatose Typ II	G
	2310.08	185	Osteogenesis imperfecta	G
	2315.00		Metabolische und endokrine Krankheiten	
	2315.01	185	21-Hydroxylase-Mangel	G
	2315.02	185	Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	G
	2315.03	185	Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	G
			Limitation: maximal 3mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2315.04	185	Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	G
			Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	G
			Cystische Fibrose (CF)	G
			Diabetes insipidus	G
			Fruktose-Intoleranz	G
	2315.09	185	Galaktosämie	G
	2315.10	185	Glukose-Galaktose-Malabsorption	G
	2315.11	185	Glycerol-Kinase-Mangel	G
	2315.12	185	Glykogenosen	G
	2315.13	185	Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	CG H
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2115.13 Hämochromatose, 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2315.14	185	Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	G
	2315.15	185	Hyperthermie, familiäre maligne	G
	2315.16	185	Kallman-Syndrom	G
	2315.17	185	Morbus Wilson	G
	2315.18	185	Mucopolysacharidosen	G
	2315.19	185	Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	G
	2315.20	185	Porphyrien	G
	2315.21	185	Steroid-Sulfatase-Mangel	G
	2315.22	185	Testikuläre Feminisierung	G
	2315.23	185	Wachstumshormon-Mangel	G
	2320.00		Mitochondriale Erkrankungen	
	2320.01	185	Kearns-Sayre-Syndrom	G
			MELAS-Syndrom	G
	2320.03	185	MERRF-Syndrom	G
	2320.04	185	Mitochondriale Zytopathien, andere	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2320.05	185	Pearson-Syndrom	G
	2325.00		Neoplasien, hereditär	
	2325.01	185	Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2325.02	185	Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2325.03	185	Li-Fraumeni-Syndrom	G
	2325.04	185	Multiple endokrine Neoplasien	G
	2325.05	185	Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	, G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2325.06	185	Retinoblastom, Gen RB1	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2330.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2330.01	185	Chorea Huntington	G
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe	
	2330.02	185	Choreatiforme Bewegungsstörungen: Dentatorubro- pallidoluysiane Atrophie (DRPLA), Huntington- Krankheit ähnliche Syndrome (engl: Huntington-diseas like)	G
	2330.03	185	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2330.04	185	Facio-scapulohumerale Muskeldystrophie	G
			Friedreich'sche Ataxie	G
			Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot- Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckparesen (HNPP), amyloidotische Polyneuropathie	G
	2330.07	185	Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	G
	2330.08	185	Leigh-Syndrom	G
	2330.09	185	Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophinassoziierten Proteinstörungen	G
	2330.10	185	Myotone Dystrophie Typ 1 und 2	G
	2330.11	185	Myotonia congenita Thomsen/Becker	G
	2330.12	185	Myotubuläre Myopathien	G
	2330.13	185	Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	G
	2330.14	185	Spinobulbäre Muskelatrophie Kennedy	G
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe	
	2330.15	185	Spino-cerebelläre Ataxien: Nachweis einer Repeat- Expansionsmutation, pro untersuchten Ataxie-Typ	G
	2330.16	185	Ataxia telangiectasia	G
	2335.00		Ophthalmologische Erkrankungen	
	2335.01	185	Corneadystrophien	G
	2335.02	185	Leber'sche Optikusatrophie	G
	2335.03	185	Norrie-Syndrom	G
	2335.04	185	Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	G
	2340.00		Syndrome mit chromosomaler Mikrodeletion, uniparentaler Disomie, abnormer Methylierung	
	2340.01	185	Angelman-Syndrom	G
	2340.02	185	Cri-du-chat-Syndrom	G
	2340.03	185	DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	G
	2340.04	185	Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2240.05	105	D., J., Will., C., J.,	C
			Prader-Willy-Syndrom	G
	2340.06	185	Rubinstein-Taybi-Syndrom	G
	2340.07	185	Smith-Magenis-Syndrom	G
	2340.08	185	Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	G
	2340.09	185	Williams-Beuren-Syndrom	G
	2340.10	185	Wolf-Hirschhorn-Syndrom	G
	2345.00		Urogenitalsystem, Fertilitätsstörungen, Sterilität	
	2345.01	185	Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	G
	2345.02	185	Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	G
	2345.03	185	Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	G
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe	
	2346.00		Maligne Hämopathien	
	2346.01	185	Akute myeloische Leukämie	GH
	2346.02	185	Akute lymphatische Leukämie	GH
	2346.03	185	Chronische myeloische Leukämie	GH
	2346.04	185	Chronische lymphatische Leukämie	GH
	2346.05	185	Non-Hodgkin Lymphome	GH
	2346.06	185	Polymorphismusbestimmung bei Chimärismusüberwachung nach Stammzelltransplantation, pro Zell-Population, je	GHI
	2350.00		Andere	
	2350.01	185	Fetaler Rhesus D Genotyp	GH

Limitation: bei Rhesuskonstellation oder mütterlichem Antikörperanstieg; maximal 2mal pro Primärprobe

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2350.02	185	Molekulargenetische Aneuploidiebestimmung bei Verdacht auf Chromosomenanomalie oder molekulargenetische Geschlechtsbestimmung (QF- PCR) bei X-chromosomal vererbten Krankheiten, Schnelltest	G
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 2005.00, Insitu-Hybridisierung an Interphasekernen	-
	2400.00		Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Postamplifikations-Modifikation (Oligonukleotid-Ligation, MPLA u.a.) und Detektion mittels Kapillarelektrophorese pro Multiplex-Zielsequenzen, je Limitation: unter Vorbehalt der Positionen 2425.01 Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, 2425.02 Colon-Carcinom-Syndrom, 2425.05 Polyposis coli und 2425.06 Retinoblastom nur bei klinischem Verdacht auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen sowie der folgenden malignen Hämopathien	
	2405.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2405.01	350	Hämophilien A	G
	2405.02	350	Hämophilien B	G
	2405.08	350	Sichelzellanämie	GH
	2405.09	350	Thalassämien	GH
	2410.00		Haut-, Bindegewebe-, Knochenerkrankungen	
	2410.01	350	Marfan-Syndrom	G
	2410.02	350	Neurofibromatose Typ I	G
	2410.03	350	Neurofibromatose Typ II	G
	2410.04	350	Osteogenesis imperfecta	G
	2415.00		Metabolische und endokrine Krankheiten	
	2415.01	350	21-Hydroxylase-Mangel	G
	2415.02	350	Cystische Fibrose (CF)	G
	2420.00		Mitochondriale Erkrankungen	
	2420.01	350	Kearns-Sayre-Syndrom	G
	2420.02	350	MELAS-Syndrom	G

Rev.	PosNr	. ТР	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2420.03	350	MERRF-Syndrom	G
			Mitochondriale Zytopathien, andere	G
			Pearson-Syndrom	G
	2425.00		Neoplasien, hereditär	
	2425.01	350	Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2425.02	350	Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2425.03	350	Li-Fraumeni-Syndrom	G
	2425.04	350	Multiple endokrine Neoplasien	G
	2425.05	350	Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli Gen APC	, G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2425.06	350	Retinoblastom, Gen RB1	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2430.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2430.01	350	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G
	2430.02	350	Friedreich'sche Ataxie	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2430.03	350	Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot- Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckparesen (HNPP), amyloidotische Polyneuropathie	G
	2430.04	350	Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin- assoziierten Proteinstörungen	G
	2430.05	350	Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	G
	2430.16	350	Ataxia telangiectasia	G
	2435.00		Ophthalmologische Erkrankungen	
	2435.01	350	Corneadystrophien	G
	2435.02	350	Leber'sche Optikusatrophie	G
	2435.03	350	Norrie-Syndrom	G
	2435.04	350	Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	G
	2440.00		Syndrome mit chromosomaler Mikrodeletion, uniparentaler Disomie, abnormer Methylierung	
	2440.01	350	Angelman-Syndrom	G
	2440.02	350	Cri-du-chat-Syndrom	G
	2440.03	350	DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	G
	2440.04	350	Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	G
	2440.05	350	Prader-Willy-Syndrom	G
	2440.06	350	Rubinstein-Taybi-Syndrom	G
	2440.07	350	Smith-Magenis-Syndrom	G
	2440.08	350	Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	G
	2440.09	350	Williams-Beuren-Syndrom	G
	2440.10	350	Wolf-Hirschhorn-Syndrom	G
	2445.00		Urogenitalsystem, Fertilitätsstörungen, Sterilität	
	2445.01	350	Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	G
	2445.02	350	Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	G
	2446.00		Maligne Hämopathien	

Rev.	PosNr	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2446 01	350	Akute myeloische Leukämie	GH
			Akute lymphatische Leukämie	GH
			Chronische myeloische Leukämie	GH
			Chronische lymphatische Leukämie	GH
			Non-Hodgkin Lymphome	GH
	2500.00		Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Sequenzierung des Amplifikates und Detektion beider Einzelstränge mittels Kapillarelektrophorese pro Zielsequenz, je Limitation: unter Vorbehalt der Positionen 2525.01 Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, 2525.02 Colon-Carcinom-Syndrom, 2525.05 Polyposis coli und 2525.06 Retinoblastom nur bei klinischem Verdach auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen sowie der folgenden malignen Hämopathien	- -
	2505.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2505.01	215	Chronische Granulomatose	G
	2505.02	215	Hämophilien A	G
	2505.03	215	Hämophilien B	G
	2505.04	215	SCID	GHI
	2505.05	215	Sichelzellanämie	GH
	2505.06	215	Thalassämien	GH
	2505.07	215	Wiskott-Aldrich-Syndrom	GHI
	2510.00		Haut-, Bindegewebe-, Knochenerkrankungen	
	2510.01	215	Anhidrotische ektodermale Dysplasie	G
	2510.02	215	Ehlers Danlos	G
	2510.03	215	Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert- Syndrom, Crouzon-Syndrom	G
	2510.04	215	Ichthyosis	G
	2510.05	215	Marfan-Syndrom	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2510.06	215	Neurofibromatose Typ I	G
	2510.07	215	Neurofibromatose Typ II	G
	2510.08	215	Osteogenesis imperfecta	G
	2515.00		Metabolische und endokrine Krankheiten	
	2515.01	215	21-Hydroxylase-Mangel	G
	2515.02	215	Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	G
	2515.03	215	Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	G
			Limitation: maximal 3mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	
	2515.04	215	Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	G
	2515.05	215	Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	G
	2515.06	215	Cystische Fibrose (CF)	G
	2515.07	215	Diabetes insipidus	G
	2515.08	215	Fruktose-Intoleranz	G
	2515.09	215	Galaktosämie	G
	2515.10	215	Glukose-Galaktose-Malabsorption	G
	2515.11	215	Glycerol-Kinase-Mangel	G
	2515.12	215	Glykogenosen	G
	2515.13	215	Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	G
	2515.14	215	Hyperthermie, familiäre maligne	G
	2515.15	215	Kallman-Syndrom	G
	2515.16	215	Morbus Wilson	G
	2515.17	215	Mucopolysacharidosen	G
	2515.18	215	Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	G
	2515.19	215	Porphyrien	G
	2515.20	215	Steroid-Sulfatase-Mangel	G
	2515.21	215	Testikuläre Feminisierung	G
	2515.22	215	Wachstumshormon-Mangel	G

Rev.	PosNr.	. TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2520.00		Mitochondriale Erkrankungen	
	2520.01	215	Kearns-Sayre-Syndrom	G
	2520.02	215	MELAS-Syndrom	G
	2520.03	215	MERRF-Syndrom	G
	2520.04	215	Mitochondriale Zytopathien, andere	G
	2520.05	215	Pearson-Syndrom	G
	2525.00		Neoplasien, hereditär	
	2525.01	215	Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2525.02	215	Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2525.03	215	Li-Fraumeni-Syndrom	G
	2525.04	215	Multiple endokrine Neoplasien	G
	2525.05	215	Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli Gen APC	i, G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2525.06	215	Retinoblastom, Gen RB1	G
			Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	
	2530.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2530.01	215	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2530.02	215	Friedreich'sche Ataxie	G
	2530.03	215	Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot- Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckparesen (HNPP), amyloidotische Polyneuropathie	G
	2530.04	215	Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	G
	2530.05	215	Leigh-Syndrom	G
	2530.06	215	Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin- assoziierten Proteinstörungen	G
	2530.07	215	Myotonia congenita Thomsen/Becker	G
	2530.08	215	Myotubuläre Myopathien	G
	2530.09	215	Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	G
	2530.16	215	Ataxia telangiectasia	G
	2535.00		Ophthalmologische Erkrankungen	
	2535.01	215	Corneadystrophien	G
	2535.02	215	Leber'sche Optikusatrophie	G
	2535.03	215	Norrie-Syndrom	G
	2535.04	215	Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	G
	2540.00		Syndrome mit chromosomaler Mikrodeletion, uniparentaler Disomie, abnormer Methylierung	
	2540.01	215	Angelman-Syndrom	G
	2540.02	215	Cri-du-chat-Syndrom	G
	2540.03	215	DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	G
	2540.04	215	Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	G
	2540.05	215	Prader-Willy-Syndrom	G
	2540.06	215	Rubinstein-Taybi-Syndrom	G
	2540.07	215	Smith-Magenis-Syndrom	G
	2540.08	215	Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	G
	2540.09	215	Williams-Beuren-Syndrom	G

Rev.	PosNr.	. TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2540.10	215	Wolf-Hirschhorn-Syndrom	G
	2545.00		Urogenitalsystem, Fertilitätsstörungen, Sterilität	
	2545.01	215	Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	G
	2545.02	215	Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	G
	2546.00		Maligne Hämopathien	
	2546.01	215	Akute myeloische Leukämie	GH
	2546.02	215	Akute lymphatische Leukämie	GH
	2546.03	215	Chronische myeloische Leukämie	GH
	2546.04	215	Chronische lymphatische Leukämie	GH
	2546.05	215	Non-Hodgkin Lymphome	GH
	2600.00		Blotting Verfahren: Nachweis von Mutationen mittels Southern-, Northern- oder Dot-Blot pro Sonde, je Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen	
	2605.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2605.01	280	Hämophilien A	G
	2610.00		Haut-, Bindegewebe-, Knochenerkrankungen	
	2610.01	280	Neurofibromatose Typ I	G
	2630.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2630.01	280	Facio-scapulohumerale Muskeldystrophie	G
	2630.02	280	Friedreich'sche Ataxie	G
	2630.03	280	Myotone Dystrophie Typ 1 und 2	G
	2630.04	280	Spino-cerebelläre Ataxien: Nachweis einer Repeat- Expansionsmutation, pro untersuchten Ataxie-Typ	G
	2630.16	280	Ataxia telangiectasia	G
	2640.00		Syndrome mit chromosomaler Mikrodeletion, uniparentaler Disomie, abnormer Methylierung	
	2640.01	280	Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	G

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Molekulargenetische Analysen)	Fach- bereich
	2700.00	61	DNA-Banking: Extraktion und Aufbewahrung von Nukleinsäuren für spätere Untersuchung	G
			Limitation: nur bei letaler Krankheit des Indexpatienter oder bei Notwendigkeit eines invasiven Eingriffs zur Beschaffung der Probe des Indexpatienten; für die spätere Beratung und Untersuchung der Familie, nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit Positione 2022.00 bis 2640.01 oder 2900.00 bis 2920.00	
	2900.00	300	Zuschlag für labortechnischen und logistischen Mehraufwand bei molekulargenetischen pränatalen Untersuchungen: manuelle Reinigung von Biopsiematerial, zusätzliche Nukleinsäureextraktion von elterlichem Blut, Kontaminationskontrolle mittels Mikrosatellitenanalyse. Die postnatale Nachkontrolle als Qualitätsmanagement ist bereits inbegriffen.	G
			Limitation: nur bei Chorionzotten; nur einmal pro Primärprobe; nur in Kombination mit einer der Positionen 2100.00 bis 2640.01; nicht kumulierbar mit Position 2007.00 Zuschlag für labortechnischen und logistischen Mehraufwand bei zytogenetischen pränatalen Untersuchungen	
	2910.00	100	Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung an den Auftraggeber inkl. Risikoberechnungen, prognostische Aussagen, Vorschläge für weiteres Prozedere, Literaturangaben.	GHI
			Limitation: nur 1mal pro Primärprobe	
	2920.00	185	Zuschlag für die Untersuchung der notwendigen gesunden und/oder betroffenen Familienangehörigen eines Indexpatienten (wobei unter Indexpatient hier auch das ungeborene Kind gemeint ist) zum indirekten Nachweis einer nicht charakterisierbaren, familiären Mutation durch Kopplungsuntersuchung (Linkage-Analyse), pro untersuchte Person und Markersystem, je	G
			Limitation: nur in Kombination mit einer der Positioner 2100.00 bis 2640.01 für den Indexpatienten	n

3. Kapitel Mikrobiologie

3.1 Virologie

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3000.00	74	Virus-Isolierung auf Zellkulturen	M
	3001.00	28	Adenovirus, Ig oder IgG, qn	M
	3002.00	33	Adenovirus, IgM, ql	M
	3004.00	29	Adenovirus, Antigen-Nachweis	M
	3005.00	24	Adenovirus, Isolierung mittels Kurzkultur	M
	3006.00	150	Adenovirus, Identifizierung/Typisierung	M
	3007.00	195	Adenovirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3008.00	15.2	Cytomegalievirus, Ig oder IgG, ql	M
	3009.00	25	Cytomegalievirus, Ig oder IgG, qn	M
	3010.00	25	Cytomegalievirus, IgM, ql	M
	3012.00	33	Cytomegalievirus, IgG-Avidität	M
	3014.00	29	Cytomegalievirus, Antigen-Nachweis	M
	3015.00	24	Cytomegalievirus, Isolierung mittels Kurzkultur	M
	3016.00	45	Cytomegalievirus, Genomnachweis in situ	M
	3017.00	180	Cytomegalievirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3018.00	180	Cytomegalievirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	M
	3020.00	29	Enterovirus, Antigen-Nachweis	M
	3021.00	150	Enterovirus, Identifizierung/Typisierung	M
	3022.00	36	Enterovirus, Genomnachweis in situ	M
	3023.00	180	Enterovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3024.00	29	Epstein-Barr-Virus, VCA IgG, ql	M
	3025.00	42	Epstein-Barr-Virus, VCA IgG, qn	M
	3026.00	33	Epstein-Barr-Virus, VCA IgM, ql	M
	3027.00	29	Epstein-Barr-Virus, EA IgA, ql	M
	3029.00	29	Epstein-Barr-Virus, Antigen-Nachweis	M
	3030.00	36	Epstein-Barr-Virus, Genomnachweis in situ	M
	3032.00	180	Epstein-Barr-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	M
	3033.00	29	Epstein-Barr-Virus, EA IgG, ql	M
	3034.00	42	Epstein-Barr-Virus, EA IgG, qn	M
	3035.00	33	Epstein-Barr-Virus, EA IgM, ql	M
	3036.00	29	Epstein-Barr-Virus, EBNA IgG, ql	M
	3037.00	42	Epstein-Barr-Virus, EBNA IgG, qn	M
	3038.00	66	Epstein-Barr-Virus, IgG, Immunoblot	M
	3039.00	66	Epstein-Barr-Virus, IgM, Immunoblot	M
	3040.00	42	Flavivirus spp., Ig oder IgG, qn, pro Spezies	M
	3041.00	33	Flavivirus spp., IgM, ql, pro Spezies	M
	3042.00	180	Flavivirus spp., RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql, pro Spezies	M
	3043.00	29	Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus, Ig oder IgG, ql	M
	3044.00	42	Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus, Ig oder IgG, qn	M
	3045.00	33	Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus, IgM, ql	M
	3046.00	29	Hämorrhagisches Fieber-Viren (Arena-, Bunya-, Filo-, Hantaviren), Ig oder IgG, ql, pro Spezies	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3047.00	33	Hämorrhagisches Fieber-Viren (Arena-, Bunya-, Filo-, Hantaviren), IgM, ql, pro Spezies	M
	3048.00	180	Hämorrhagisches Fieber-Viren (Arena-, Bunya-, Filo-, Hantaviren), RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql, pro Spezies	M
	3049.00	15.2	Hepatitis-A-Virus, Ig oder IgG, ql	IM
	3050.00	23	Hepatitis-A-Virus, Ig oder IgG, qn	IM
	3051.00	23	Hepatitis-A-Virus, IgM, ql	IM
	3052.00	180	Hepatitis-A-Virus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	IM
	3053.00	15.2	Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, ql	IM
	3054.00	20	Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, qn	IM
	3055.00	23	Hepatitis-B-Virus, HBc IgM, ql	IM
	3057.00	20	Hepatitis-B-Virus, HBs Ig oder IgG, qn	IM
	3058.00	23	Hepatitis-B-Virus, HBe-Antigen-Nachweis, ql	IM
	3060.00	20	Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis, qn	IM
	3061.00	180	Hepatitis-B-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	IM
	3062.00	195	Hepatitis-B-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	IM
	3064.00	24	Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis nach Neutralisation	IM
	3065.00	17.4	Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis, ql	IM
	3066.00	23	Hepatitis-B-Virus, HBe Ig oder IgG, ql	IM
	3067.00	17.4	Hepatitis-B-Virus, HBs Ig oder IgG, ql	IM
	3068.00	17.4	Hepatitis-C-Virus, Ig oder IgG, ql	IM
	3069.00	25	Hepatitis-C-Virus, Ig oder IgG, qn	IM

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3070.00	66	Hepatitis-C-Virus, Ig- oder IgG-Spezifikation, Konfirmationstest	IM
	3072.00	180	Hepatitis-C-Virus, Genotypisierung	IM
	3073.00	180	Hepatitis-C-Virus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	IM
	3074.00	29	Hepatitis-D-Virus, Ig oder IgG, ql	IM
	3075.00	29	Hepatitis-D-Virus, Antigen, ql	IM
	3076.00	29	Hepatitis-E-Virus, Ig oder IgG, ql	IM
	3077.00	44	Hepatitis-E-Virus, IgM, ql	IM
	3078.00	180	Hepatitis-E-Virus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	IM
	3079.00	29	Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), Ig oder IgG, ql	M
	3080.00	42	Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), Ig oder IgG, qn	M
	3081.00	33	Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), IgM, ql	M
	3082.00	42	Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), IgA, ql	M
	3084.00	29	Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), Antigen-Nachweis	M
	3085.00	24	Herpes-simplex-Virus (HSV), Isolierung mittels Kurzkultur	M
	3086.00	36	Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), Genomnachweis in situ	M
	3087.00	180	Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3089.00	29	Humanes Herpes Virus Typ 6 (HHV-6), Antigen-Nachweis	· M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3090.00	74	Humanes Herpes Virus Typ 6 (HHV-6), Isolierung mittels Zellkulturen, Ko-Kultivation	M
	3091.00	180	Humanes Herpes Virus Typ 6 (HHV-6), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3092.00	180	Humanes Herpes Virus Typ 8 (HHV-8), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3093.00	610	HIV-Resistenz gegen antiretrovirale Substanzen: Testung inklusive Interpretationshilfe	IM
			Limitation: Indikation und Durchführung gemäss den "2006 European HIV Drug Resistance Guidelines" (http://www.rega.kuleuven.be/cev/index.php?id=26). In folgenden Laboratorien: 1. Universität Basel, Institut für Medizinische Mikrobiologie 2. HUG, Laboratoire Central de Virologie 3. CHUV, Dép. de médecine de laboratoire, Service d'immunologie et d'allergie 4. Universität Zürich, Nationales Zentrum für Retroviren	
	3094.00	20	HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening	IM
	3095.00	66	HIV-1-Antikörperspezifikation mittels Westernblot oder Immunoblot	IM
	3096.00	29	HIV-1, p24-Antigen-Nachweis, ql	IM
	3097.00	47	HIV-1, p24-Antigen-Nachweis, qn	IM
	3098.00	53	HIV-1, p24-Antigen-Nachweis nach Dissoziation, qn	IM
	3099.00	74	HIV-1-Isolierung mittels Zellkulturen, Ko- Kultivation	M
	3100.00	180	HIV-1, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	IM

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3101.00	180	HIV-1, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	IM
	3102.00	7.1	HIV-1 und HIV-2-Antikörper, Screening, Schnelltest, ql	IM
	3103.00	66	HIV-2-Antikörperspezifikation mittels Westernblot oder Immunoblot	IM
	3104.00	74	HIV-2-Isolierung auf Zellkulturen, Ko- Kultivation	M
	3105.00	180	HIV-2, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	IM
	3106.00	180	HIV-2, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	IM
C	3107.00	1080	HIV-1, CCR5-Tropismus, phänotypische Testung	M
			Limitation: - nur für vorbehandelte, über 18-jährige Personen, die unter bestehender hoch aktiver antiretroviraler Therapie (HAART) eine HIV-Replikation mit einem viral load von >= 1000/ml aufweisen. Maximal 1 Test pro Patient. Sämtliche Kosten ausser Blutentnahme eingeschlossen - In folgendem Laboratorium: Monogram Biosciences, Inc., South San Francisco, CA, USA	
			Gültig ab 1.8.2008 bis 31.12.2011	
	3108.00	29	HTLV-1, Ig oder IgG, ql	M
	3109.00	66	HTLV-1-Antikörperspezifikation mittels Westernblot	M
	3110.00	74	HTLV-1-Isolierung mittels Zellkulturen, Ko- Kultivation	M
	3111.00	180	HTLV-1, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3112.00	180	HTLV-1, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3113.00	42	Influenzavirus A oder B, Ig oder IgG, qn	M
	3114.00	25	Influenzavirus A oder B, Nachweis mittels Hämagglutination	M
	3116.00	14.8	Influenzavirus A oder B, Antigen-Nachweis	M
	3117.00	24	Influenzavirus A oder B, Isolierung mittels Kurzkultur	M
	3118.00	150	Influenzavirus A oder B, Identifizierung/Typisierung mittels Neutralisationstest	M
	3119.00	74	Influenzavirus A oder B, Typisierung mittels Hämagglutinationshemmung	M
	3120.00	180	Influenzavirus A oder B, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3121.00	32	Masernvirus, Ig oder IgG, ql	M
	3122.00	42	Masernvirus, Ig oder IgG, qn	M
	3123.00	37	Masernvirus, IgM, ql	M
	3125.00	29	Masernvirus, Antigen-Nachweis	M
	3126.00	180	Masernvirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3127.00	29	Mumpsvirus, Ig oder IgG, ql	M
	3128.00	42	Mumpsvirus, Ig oder IgG, qn	M
	3129.00	33	Mumpsvirus, IgM, ql	M
	3131.00	29	Mumpsvirus, Antigen-Nachweis	M
	3132.00	180	Mumpsvirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3133.00	54	Papillomvirus-Genomnachweis (Nachweis der Gruppe)	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3134.00	36	Papillomavirus, humanes (HPV), Genomnachweis in situ	M
	3136.00	180	Papillomavirus, humanes (HPV), DNA- Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql, sowie Typisierung	M
	3137.00	42	Parainfluenzavirus Typ 1, 2, oder 3, Ig oder IgG, qn	M
	3139.00	29	Parainfluenzavirus Typ 1, 2, oder 3, Antigen- Nachweis	M
	3140.00	24	Parainfluenzavirus Typ 1, 2 oder 3, Isolierung mittels Kurzkultur	M
	3141.00	180	Parainfluenzavirus Typ 1, 2 oder 3, RNA- Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3142.00	29	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Ig oder IgG, q	l M
	3143.00	42	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Ig oder IgG, qn	M
	3144.00	37	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, IgM, ql	M
	3145.00	36	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Genomnachweis in situ	M
	3146.00	180	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3147.00	46	Poliovirus, Immunität mittels Neutralisationstest, pro Typ	M
	3149.00	29	Poliovirus, Antigen-Nachweis	M
	3150.00	150	Poliovirus, Identifizierung/Typisierung	M
	3151.00	36	Poliovirus, Genomnachweis in situ	M
	3152.00	180	Poliovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3153.00	91	Polyomavirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3154.00	36	Polyomavirus, Genomnachweis in situ	M
	3155.00	180	Polyomavirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3156.00	91	Poxvirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	M
	3157.00	42	Respiratory Syncytial Virus (RSV), Ig oder IgG, qn	M
	3159.00	29	Respiratory Syncytial Virus (RSV), Antigen- Nachweis	M
	3160.00	24	Respiratory Syncytial Virus (RSV), Nachweis mittels Kurzkultur	M
	3161.00	180	Respiratory Syncytial Virus (RSV), RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3163.00	14.8	Rotavirus, Antigen-Nachweis	M
	3164.00	91	Rotavirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	M
	3165.00	180	Rotavirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3166.00	15.2	Rubellavirus, Ig oder IgG, ql	M
	3167.00	17.4	Rubellavirus, Ig oder IgG, qn	M
	3168.00	25	Rubellavirus, IgM, ql	M
	3169.00	29	Rubellavirus, IgM-Bestätigung	M
	3171.00	29	Rubellavirus, Antigen-Nachweis	M
	3172.00	74	Rubellavirus, Interferenztest	M
	3173.00	180	Rubellavirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3174.00	74	Tollwutvirus, Immunität mittels Neutralisationstest	M
	3175.00	29	Tollwutvirus, Antigen-Nachweis	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Virologie)	Fach- bereich
	3176.00	74	Tollwutvirus, Isolierung auf Zellkulturen, 1 Zelltyp oder Tierversuch	M
	3177.00	29	Varizella-Zoster-Virus, Ig oder IgG, ql	M
	3178.00	42	Varizella-Zoster-Virus, Ig oder IgG, qn	M
	3179.00	33	Varizella-Zoster-Virus, IgM, ql	M
	3180.00	42	Varizella-Zoster-Virus, IgA, ql	M
	3182.00	29	Varizella-Zoster-Virus, Antigen-Nachweis	M
	3183.00	24	Varizella-Zoster-Virus, Isolierung mittels Kurzkultur	M
	3184.00	180	Varizella-Zoster-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3185.00	7	Zyto-Zentrifugation in der Virologie, kumulierbar	· M

3.2 Bakteriologie/Mykologie

3.2.1 Bemerkungen

Die Tarifierung bakteriologischer und mykologischer Untersuchungen erfolgt in erster Linie nach Infektionserreger und Methode. Bei den kulturellen Nachweisen wird nach Untersuchungsmaterial unterschieden. Eine positive Unter-suchung bedeutet die Anwesenheit von Keimen, die vom Labor aufgrund der zur Verfügung stehenden Angaben als pathogen oder potentiell pathogen eingeschätzt werden. Eine negative Untersuchung bedeutet nicht Abwesenheit von Wachstum, sondern Abwesenheit eines für das Untersuchungsmaterial gesicherten oder wahrscheinlichen pathogenen Mikroorganismus. Mikroskopische Präparate, Antibiogramme, Untersuchungen auf Anaerobier und Hefen der Gattung Candida sind integrierende Bestandteile der kulturellen Untersuchungen und werden nicht speziell verrechnet (ausser Resistenzprüfungen für Mykobakterien und Pilze, sowie Untersuchungen auf tropisch-amerikanische Systemmykosen und Dermatophyten).

Der Hinweis «nicht kumulierbar» bezieht sich auf weitere Analysen des Unterkapitels 3.2. Bakteriologie/Mykologie (z. B. in Position 3340.00).

3.2.2 Liste der Analysen

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3300.00	63	Auge/Ohr/Nasopharynx, negativ	M
	3301.00	86	Auge/Ohr/Nasopharynx, positiv	M
	3302.00	78	Biopsien/Gewebe, inkl. Anaerobier, negativ	M
	3303.00	155	Biopsien/Gewebe, inkl. Anaerobier, positiv	M
	3304.00	50	Blutkultur, 2 Flaschen, inkl. Anaerobier- Nachweis, negativ	M
	3305.00	155	Blutkultur, 2 Flaschen, inkl. Anaerobier- Nachweis, positiv	M
	3306.00	98	Blutkultur, Bearbeitung einer gewachsenen flüssigen oder festen Kultur, positiv	M
	3307.00	72	Blutkultur, qn, mittels Lyse-Zentrifugation, negativ	M
	3308.00	155	Blutkultur, qn, mittels Lyse-Zentrifugation, positiv	M
	3309.00	69	Bronchoalveoläre Lavage, Kultur, qn, negativ	M
	3310.00	140	Bronchoalveoläre Lavage, Kultur, qn, positiv	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3311.00	34	Intravaskulärer Katheter, Kultur, qn, negativ	M
	3312.00	86	Intravaskulärer Katheter, Kultur, qn, positiv	M
	3313.00	42	Liquor cerebrospinalis, negativ	M
	3314.00	100	Liquor cerebrospinalis, positiv	M
	3315.00	69	Peritoneal-Dialyse, inkl. Anaerobier, negativ	M
	3316.00	155	Peritoneal-Dialyse, inkl. Anaerobier, positiv	M
	3317.00	60	Punktion, inkl. Anaerobier, negativ	M
	3318.00	155	Punktion, inkl. Anaerobier, positiv	M
	3319.00	38	Rachenabstrich/Angina, Beta-hämolysierende Streptokokken, Kultur, negativ	M
	3320.00	77	Rachenabstrich/Angina, Beta-hämolysierende Streptokokken, Kultur, positiv	M
	3321.00	22	Plaut-Vincent-Flora	M
	3322.00	63	Sperma, Kultur, qn, ohne Mycoplasma, Ureaplasma, negativ	M
	3323.00	165	Sperma, Kultur, qn, ohne Mycoplasma, Ureaplasma, positiv	M
	3324.00	55	Sputum/Bronchialsekret, negativ	M
	3325.00	86	Sputum/Bronchialsekret, positiv	M
	3326.00	78	Stuhl, Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, negativ	M
	3327.00	155	Stuhl, Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, positiv	M
	3328.00	55	Ueberwachungskulturen bei neutropenischen Patienten, pro Material, negativ	M
	3329.00	110	Uebewachungskulturen bei neutropenischen Patienten, pro Material, positiv	M
	3330.00	9.3	Urin, Eintauch-Objektträger, negativ oder positiv	M
	3331.00	86	Urin, Eintauch-Objektträger, Bearbeitung einer positiven Kultur	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3332.00	34	Urin, nativ oder konserviert inkl. Keimzählung, negativ	M
	3333.00	110	Urin, nativ oder konserviert inkl. Keimzählung, positiv	M
	3334.00	63	Vagina/Zervix/Urethra, ohne Chlamydia, Mycoplasma, Ureaplasma, negativ	M
	3335.00	70	Vagina/Zervix/Urethra, ohne Chlamydia, Mycoplasma, Ureaplasma, positiv	M
	3336.00	55	Wunden, oberflächliche, negativ	M
	3337.00	110	Wunden, oberflächliche, positiv	M
	3338.00	60	Wunden, tiefe, inkl. Anaerobier, negativ	M
	3339.00	200	Wunden, tiefe, inkl. Anaerobier, positiv	M
	3340.00	42	Nachweis eines bestimmten Keimes, nicht kumulierbar mit einer anderen Untersuchung, negativ	M
	3341.00	50	Nachweis eines bestimmten Keimes, nicht kumulierbar mit einer anderen Untersuchung, positiv	M
	3342.00	22	Zusätzlicher Nachweis eines bestimmten Keimes wenn ausdrücklich verlangt, negativ	M
	3343.00	70	Zusätzlicher Nachweis eines bestimmten Keimes wenn ausdrücklich verlangt, positiv	M
	3344.00	11	Quantitative Bakteriologie, andere Materialien als Urin, kumulierbar	M
	3345.00	110	Minimale Hemmkonzentration (MHK) mittels traditioneller Methode, pro Antibiotikum	M
	3346.00	26	Minimale Hemmkonzentration (MHK) mittels kommerzieller Methode, pro Antibiotikum	M
	3347.00	140	Minimale Hemmkonzentration (MHK) und minimale bakterizide Konzentration (MBK), pro Antibiotikum	M
	3348.00	65	Konzentrationsbestimmung eines Antibiotikums mit mikrobiologischer Methode	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3349.00	180	Spezielle bakterielle Resistenz- oder Pathogenitätsfaktoren (Bsp. MRSA, Rifampicin- Resistenz etc.), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
			Limitation: für individualmedizinische Fragestellung, nicht für epidemiologische Abklärungen	
	3350.00	90	Antibiogramm für Pilze, mindestens 5 Substanzen	M
	3351.00	55	Pilznachweis, nicht kumulierbar, negativ	M
	3352.00	86	Pilznachweis, nicht kumulierbar, positiv	M
	3353.00	22	Pilznachweis mittels kommerzieller Medien	M
	3354.00	42	Pilznachweis, Blutkultur, auf Verlangen, negativ	M
	3355.00	56	Pilznachweis, Blutkultur, auf Verlangen, positiv	M
	3356.00	38	Immunologische Färbung mittels Fluoreszenz oder Peroxidase, kumulierbar mit Spezialmikroskopie	M
			Limitation: nicht kumulierbar mit Kultur	
	3357.00	22	Traditionelle Mikroskopie, Färbung inbegriffen (Gram, Giemsa, Methylenblau, etc.)	M
			Limitation: nicht kumulierbar mit Kultur	
	3358.00	29	Spezielle Mikroskopie (Acridineorange, Ziehl- Neelsen, Auramin-Rhodamin, inklusive Dunkelfeld, Phasenkontrast etc., KOH, Pilze)	M
	3359.00	10.9	Zyto-Zentrifugation in der Bakteriologie/Mykologie, kumulierbar	M
	3360.00	29	Aspergillus, Ig, ql	M
	3361.00	29	Aspergillus, Galaktomannan-Antigen-Nachweis, ql	M
			Limitation: bei hospitalisierten immunsupprimierten Patienten	

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3362.00	180	Aspergillus, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis und Identifikation	M
	3363.00	180	Bartonella henselae/quintana mittels Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3364.00	33	Blastomyces dermatitidis, Ig, qn	M
	3365.00	55	Bordetella pertussis, Kultur, negativ	M
	3366.00	86	Bordetella pertussis, Kultur, positiv	M
	3367.00	38	Bordetella pertussis, IF direkt	M
	3368.00	180	Bordetella pertussis, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
	3370.00	29	Bordetella pertussis, FHA, IgG, qn	M
	3371.00	42	Bordetella pertussis, FHA, IgA, qn	M
	3372.00	33	Bordetella pertussis, Toxin, IgG, qn	M
	3373.00	33	Bordetella pertussis, Toxin, IgA, qn	M
	3374.00	17.4	Borrelia burgdorferi sensu lato, Ig oder IgG, ql	M
	3375.00	47	Borrelia burgdorferi sensu lato, IgM, ql	M
	3376.00	74	Borrelia burgdorferi sensu lato, IgG- Spezifizierung mittels Immunoblot oder Multiplex-Bead-Assay	M
	3377.00	66	Borrelia burgdorferi sensu lato, IgM- Spezifizierung mittels Immunoblot oder Multiplex-Bead-Assay	M
	3378.00	180	Borrelia burgdorferi sensu lato, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3379.00	415	Botulinus-Toxin (Maus)	M
	3380.00	29	Brucella, Ig, ql	M
	3381.00	35	Brucella, Ig, qn	M
	3383.00	29	Campylobacter spp., IgG, qn	M
	3385.00	29	Campylobacter spp., IgA, qn	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3386.00	32	Candida Spezies Ig	M
	3387.00	42	Chlamydia pneumoniae, IgG, qn	M
	3388.00	47	Chlamydia pneumoniae, IgM, qn	M
	3389.00	42	Chlamydia psittaci, IgG, qn	M
	3390.00	47	Chlamydia psittaci, IgM, qn	M
	3391.00	42	Chlamydia trachomatis, IgG, qn	M
	3392.00	47	Chlamydia trachomatis, IgM, qn	M
			Limitation: zur Abklärung von Säuglings- Pneumonien	
	3393.00	47	Chlamydia trachomatis, IgA, qn	M
	3394.00	60	Chlamydia, Zellkultur	M
	3395.00	33	Chlamydia, Nachweis mit IF/Peroxidase oder mit Gensonde	M
TP	3396.00	95	Chlamydia trachomatis, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3397.00	180	Chlamydophila pneumoniae, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3398.00	54	Clostridium difficile, Kultur, negativ	M
	3399.00	77	Clostridium difficile, Kultur, positiv	M
	3400.00	47	Clostridium difficile, Toxin A und/oder B, kumulierbar	M
	3401.00	42	Clostridium tetani, IgG, qn	M
	3402.00	33	Coccidioides immitis, IgG, qn	M
	3403.00	55	Corynebacterium diphtheriae, Kultur, Toxin kumulierbar, negativ	M
	3404.00	86	Corynebacterium diphtheriae, Kultur, Toxin kumulierbar, positiv	M
	3405.00	42	Coxiella burnetii, IgG Phase I, qn	M
	3406.00	47	Coxiella burnetii, IgM Phase I, qn	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3407.00	47	Coxiella burnetii, IgA Phase I, qn	M
	3408.00	42	Coxiella burnetii, IgG Phase II, qn	M
	3409.00	47	Coxiella burnetii, IgM Phase II, qn	M
	3410.00	47	Coxiella burnetii, IgA Phase II, qn	M
	3411.00	55	Cryptococcus, Kultur, negativ	M
	3412.00	86	Cryptococcus, Kultur, positiv	M
	3413.00	40	Cryptococcus neoformans, Ig, qn	M
	3414.00	77	Cryptococcus neoformans Antigen, ql	M
	3416.00	180	Cryptococcus neoformans Antigen, qn	M
	3417.00	87	Dermatophyten, direkt und Kultur, negativ	M
	3418.00	100	Dermatophyten, direkt und Kultur, positiv	M
	3419.00	96	Dimorphe Pilze, direkt und Kultur, negativ	M
	3420.00	140	Dimorphe Pilze, direkt und Kultur, positiv	M
	3421.00	415	Diphtherie-Toxin (Meerschweinchen)	M
	3422.00	180	Diphtherie-Toxin, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, kumulierbar falls Kultur positiv	M
	3423.00	115	Diphtherie-Toxin, Elek-Test	M
	3424.00	180	Escherichia coli, enterotoxinbildende (ETEC), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3425.00	180	Escherichia coli, enteroinvasive (EIEC), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3426.00	180	Escherichia coli, verotoxinbildende (VTEC) resp. enterohämorrhagische (EHEC), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
	3427.00	50	Escherichia coli, verotoxinbildende (VTEC) resp. enterohämorrhagische (EHEC), Toxin-Nachweis mittels EIA	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3428.00	180	Escherichia coli, enteroaggregative (EAggEC), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
			Limitation: Durchfall bei Kindern unter 5 Jahren und bei immunsupprimierten Personen	
	3429.00	30	Francisella tularensis, Ig, qn	M
	3430.00	72	Helicobacter pylori, Kultur, negativ	M
	3431.00	80	Helicobacter pylori, Kultur, positiv	M
	3432.00	9.3	Helicobacter pylori mittels Urease-Test, Biopsiematerial	CM
			Zur Durchführung dieser Analyse ist keine Anerkennung des Bundesamtes für Gesundheit im Sinne des Art. 5 Abs. 1 des Epidemiengesetzes vom 18. Dezember 1970 erforderlich	
	3433.00	110	Helicobacter pylori, Atemtest mit 13C-Harnstoff inkl. 13C-Harnstoff	CM
			Das 13C-Harnstoff-Präparat muss beim Schweizerischen Heilmittelinstitut (Swissmedic) zugelassen sein Zur Durchführung dieser Analyse ist keine Anerkennung des Bundesamtes für Gesundheit im Sinne des Art. 5 Abs. 1 des Epidemiengesetzes vom 18. Dezember 1970 erforderlich	
	3434.00	45	Helicobacter pylori, Antigen-Nachweis, Stuhl	M
	3435.00	29	Helicobacter pylori, Ig oder IgG, ql	M
	3436.00	42	Helicobacter pylori, Ig oder IgG, qn	M
	3437.00	42	Histoplasma capsulatum, IgG, qn	M
	3438.00	63	Legionella, Kultur, negativ	M
	3439.00	80	Legionella, Kultur, positiv	M
	3440.00	180	Legionella spp., Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis und Identifikation	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3441.00	42	Legionella pneumophila, Antigen-Nachweis, ql	M
	3442.00	29	Leptospira, Ig, ql	M
	3443.00	35	Leptospira, Ig, qn	M
	3445.00	150	Mykobakterien, Blutkultur oder Flüssigmedium allein	M
	3446.00	180	Mykobakterien, Kultur, konventionelle Methode und Flüssigmedium	M
	3447.00	42	Mycobacterium tuberculosis-Komplex, DNA-Sonde	M
	3448.00	180	Mycobacterium tuberculosis-Komplex, Nukleinsäureamplifikation direkt inkl. Amplifikat-Nachweis, kumulierbar wenn verlangt	M
	3449.00	180	Mykobakterien, Identifikation mittels Nukleinsäureamplifikation und Sequenzierung oder Hybridisierung	M
	3450.00	42	Nicht-tuberkulöse Mykobakterien, DNA-Sonde	M
	3451.00	47	Mycobacterium tuberculosis-Komplex, Antibiogramm, pro Antibiotikum, bis maximal 5	M
	3452.00	47	Nicht-tuberkulöse Mykobakterien, Antibiogramm, pro Antibiotikum, bis maximal 10	M
	3453.00	100	Mycobacterium tuberculosis, In-vitro- Bestimmung der Freisetzung von Interferon- Gamma durch sensibilisierte Leukozyten nach Stimulation durch spezifische Antigene	IM
			Limitation: bei klinischem Verdacht auf Tuberkulose, bei zellulärer Immundefizienz oder bei immunsuppressiver Therapie	
	3454.00	42	Mycoplasma spp (urogenital) und Ureaplasma spp (urogenital), Kultur	M
	3455.00	230	Mycoplasma spp (urogenital) und Ureaplasma spp (urogenital), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3456.00	180	Mycoplasma pneumoniae, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3457.00	38	Mycoplasma pneumoniae, Direktnachweis	M
	3458.00	42	Mycoplasma pneumoniae, IgG, qn	M
	3459.00	44	Mycoplasma pneumoniae, IgM, ql	M
TP	3460.00	95	Neisseria gonorrhoeae, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3461.00	33	Paracoccidioides brasiliensis, Ig, qn	M
	3462.00	91	Pneumocystis jirovecii, Nachweis	M
	3463.00	42	Rickettsia, Fleckfieber, Ig oder IgG, qn	M
	3464.00	47	Rickettsia, Fleckfieber, IgM, qn	M
	3465.00	42	Rickettsia, Typhus, Ig oder IgG, qn	M
	3466.00	47	Rickettsia, Typhus, IgM, qn	M
	3467.00	42	Salmonella, mindestens 4 Antigene (Gruppe A, B, C, D), Ig, qn	M
	3468.00	42	Sporothrix schenkii, Ig, qn	M
	3469.00	14.8	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe A, Schnelltest	M
	3470.00	18	Streptococcus, Antistreptolysin, qn	M
	3471.00	42	Streptococcus, Anti-DNAse B, qn	M
	3472.00	42	Streptococcus, Antihyaluronidase, qn	M
	3473.00	50	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Selektivkultur, negativ	M
			Limitation: Schwangerschaft innert 1 Monat vor Geburt	
	3474.00	70	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Selektivkultur, positiv	M
			Limitation: Schwangerschaft innert 1 Monat vor Geburt	

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Bakteriologie/Mykologie)	Fach- bereich
	3475.00	180	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
			Limitation: Schwangerschaft innert 1 Monat vor Geburt	
	3476.00	32	Streptococcus pneumoniae, Antigen-Nachweis, ql, Urin	M
			Limitation: über 18-jährige Personen	
	3477.00	415	Tetanus-Toxin (Maus)	M
	3478.00	42	Treponema, Ig oder IgG, FTA/EIA, qn	M
	3480.00	33	Treponema, IgM, FTA/EIA, ql	M
	3481.00	35	Treponema, TPHA/TPPA, qn	M
	3482.00	18	Treponema, RPR/VDRL-Test, qn	M
	3483.00	180	Treponemen, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
	3484.00	180	Tropheryma whipplei, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3485.00	29	Yersinia spp., IgG, qn	M
	3487.00	29	Yersinia spp., IgA, qn	M

3.3 Para	sitologie			
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Parasitologie)	Fach- bereich
	3500.00	29	Parasiten, mikroskopischer Nachweis, z. B. Klebestreifenmethode, nativ	M
	3501.00	91	Parasiten, kompletter Nachweis, nativ, Fixation und Färbung, Anreicherung	M
	3502.00	45	Parasiten, mikroskopischer Nachweis im Punktat	M
	3503.00	29	Parasiten, Identifikation	M
	3504.00	45	Parasiten, Nachweis im Gewebe nach Isolierung oder Anreicherung oder im histologischen Präparat	M
	3505.00	47	Anisakis sp., Ig, qn	M
	3506.00	47	Ascaris sp., Ig, qn	M
	3507.00	45	Cryptosporidien, mikroskopischer Nachweis nach Färbung oder IF	M
	3508.00	47	Echinococcus multilocularis, Ig, qn	M
	3509.00	41	Echinococcus multilocularis, Antigen-Nachweis	M
	3510.00	42	Echinococcus granulosus, Ig, qn	M
	3511.00	41	Echinococcus granulosus, Antigen-Nachweis	M
	3512.00	66	Echinococcus sp., Bestätigungstest mittels Elektrophorese (Arc-5)	M
	3513.00	85	Echinococcus, Bestätigungstest, Artidentifizierung	M
	3514.00	29	Entamoeba histolytica, Ig, qn	M
	3515.00	42	Entamoeba histolytica, Ig, qn, Bestätigungstest	M
	3516.00	33	Entamoeba histolytica, Antigen-Nachweis	M
	3517.00	180	Entamoeba histolytica/Entamoeba dispar, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	M
	3518.00	46	Freilebende Amoeben, kultureller Nachweis	M
	3519.00	42	Fasciola hepatica, Ig, ql	M
	3520.00	47	Filarien, Ig, qn, Suchtest	M

Filarien, Ig, qn, Bestätigungstest

3521.00

47

M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Parasitologie)	Fach- bereich
	3522.00	33	Filarien, Antigen-Nachweis	M
	3523.00	79	Filarien, Skin snips, Entnahme und mikroskopische Untersuchung der Mikrofilarien	M
	3524.00	26	Flagellaten, mikroskopischer Nachweis im Sediment nach Filtration oder Zentrifugation, nativ	M
	3525.00	33	Giardia lamblia, Antigen-Nachweis	M
	3526.00	45	Helminthen, mikroskopischer Nachweis nach Anreicherung	M
	3527.00	46	Helminthen, Nachweis mittels Larvenkultur	M
	3528.00	47	Hypoderma sp., Ig, qn	M
	3529.00	42	Leishmania sp., Ig, qn	M
	3530.00	220	Leishmania sp., Isolierung, In-vitro-Kultur	M
	3531.00	180	Leishmania sp., Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
	3532.00	45	Microsporidien, mikroskopischer Nachweis	M
	3533.00	91	Plasmodium sp. und andere Hämatozoen, mikroskopischer Nachweis, mindestens zwei Ausstriche und dicker Tropfen	НМ
	3534.00	42	Plasmodium sp., Ig, qn	M
	3535.00	9	Plasmodium sp., Antigen-Schnelltest	НМ
			Limitation: nur in Kombination mit Position 3533.00 (dicker Tropfen)	
	3536.00	45	Protozoen, mikroskopischer Nachweis nach Fixation mit MIF oder SAF	M
	3539.00	47	Schistosoma sp., Ig, qn, Suchtest	M
	3541.00	47	Schistosoma sp., Ig, qn, Bestätigungstest	M
	3542.00	36	Schistosoma sp., mikroskopischer Nachweis von Eiern im Urin	M
	3543.00	49	Strongyloides stercoralis, Ig, qn	M
	3544.00	47	Taenia solium, Zystizerkose, Ig, qn	M
	3545.00	82	Taenia solium, Zystizerkose, Ig, qn, Westernblot	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Parasitologie)	Fach- bereich
	3546.00	42	Toxocara sp., Ig, ql	M
	3549.00	17.4	Toxoplasma gondii, Ig oder IgG, qn	M
	3550.00	71	Toxoplasma gondii, IgG-Avidität	M
	3551.00	70	Toxoplasma gondii, immunologisches Mutter- Kind-Profil mittels Elektrophorese, IgG oder IgM, pro Isotyp	M
	3553.00	25	Toxoplasma gondii, IgM, ql	M
	3555.00	47	Toxoplasma gondii, IgA, ql	M
	3556.00	180	Toxoplasma gondii, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
	3557.00	47	Trichinella spiralis, Ig oder IgG, qn	M
	3558.00	47	Trypanosoma brucei, afrikanische Trypanosomose, Ig, qn	M
	3559.00	47	Trypanosoma cruzi, amerikanische Trypanosomose, Ig, qn	M
	3560.00	45	Trypanosomen und Mikrofilarien, mikroskopischer Nachweis nach Anreicherung	M
	3561.00	83	Trypanosoma sp. mittels Xenodiagnose	M
	3562.00	8	Wurmeier, Identifikation	M
	3563.00	7	Zyto-Zentrifugation in der Parasitologie, kumulierbar	M

4. Kapitel Allgemeine Positionen

4.1 Bemerkungen

Diese allgemeinen Positionen dürfen nur bei ambulanter Behandlung angewendet werden, bei stationärer Behandlung sind die Analysen grundsätzlich in der Pauschale inbegriffen (Art. 49 KVG).

4.2 Liste der allgemeinen Positionen

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Allgemeine Positionen)
	4700.00	24	Auftragstaxe für Auftragnehmer von externen Aufträgen, pro Auftrag; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV
			Ein Auftrag entspricht einer Verordnung von Analysen durch einen Auftraggeber an ein Laboratorium, unabhängig von der Anzahl der Analysen, der Untersuchungsproben, der ausgefüllten Auftragsformulare und der betroffenen Laborfachbereiche (klin. Chemie, Hämatologie, klin. Immunologie, med. Genetik, med. Mikrobiologie). Die Arbeit eines Auftrags kann sich auf den ganzen Tag (z.B. Glukose-Tagesprofil) oder auf mehrere Tage (z.B. okkultes Blut in drei verschiedenen Stuhlproben) verteilen. Ein Auftrag kann sich auch auf mehrere Patienten bzw. Personen beziehen (z.B. Kopplungsuntersuchung in der Genetik)
			Bei Weiterleitung eines Teilauftrags unter Laboratorien kann nur das Erstlaboratorium, das den Auftrag erhalten hat, die Auftragstaxe verrechnen
	4701.00	6.6	Blutentnahme, Kapillarblut oder Venenpunktion; nur anwendbar durch Spitallaboratorien nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c und Absatz 2 KVV, durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV und durch die Offizin eines Apothekers oder einer Apothekerin nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c KVV
	4703.00	26	Zuschlag für Entnahme zu Hause, im Umkreis von 3 km; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV
	4704.00	4	Zuschlag für jeden weiteren km; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Allgemeine Positionen)
С	4706.00	50	Zuschlag für Nacht (19:00 bis 07:00 Uhr), Sonn- und Feiertage, Vergütung für ausdrücklich angeordneten Auftrag (nicht pro Resultat), sowohl für Eigenbedarf als auch im Fremdauftrag; nur anwendbar durch Spitallaboratorien nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c und Absatz 2 KVV und durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV
	4707.00	4	Präsenztaxe für das ärztliche Praxislaboratorium, pro Patient mit Konsultation inkl. Laboranalysen und pro Tag; nur anwendbar bei Durchführung der Laboruntersuchungen im eigenen Praxislaboratorium nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 3 KVV und in Form der Präsenzdiagnostik nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 2 KVV
			pro Auftrag ebenfalls anwendbar bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf sowie im Fremdauftrag durch Spitallaboratorien nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe b und c sowie Absatz 2 KVV und von der Offizin eines Apothekers oder einer Apothekerin nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c KVV
			pro Auftrag ebenfalls anwendbar bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf durch (Spital)- Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV
			Definition des Auftrags siehe Position 4700.00
			Limitation: kumulierbar mit den Positionen 4707.10 und 4707.20 Zuschläge für Analysen mit und ohne Suffix C, bis maximal 24 Taxpunkte

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Allgemeine Positionen)
	4707.10	2	Zuschlag für jede Analyse, die das Suffix C aufweist; nur anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen im eigenen Praxislaboratorium nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 3 KVV und in Form der

Ziffer 2 KVV

ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf sowie im Fremdauftrag durch Spitallaboratorien nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe b und c sowie Absatz 2 KVV und von der Offizin eines Apothekers oder einer Apothekerin nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c KVV

Präsenzdiagnostik nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a

ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf durch (Spital)-Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV

Limitation: kumulierbar mit den Positionen 4707.00 Präsenztaxe und 4707.20 Zuschlag für Analysen ohne Suffix C, bis maximal 24 Taxpunkte

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Allgemeine Positionen)
	4707.20	1	Zuschlag für jede Analyse, die kein Suffix C aufweist; nur anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen im eigenen Praxislaboratorium nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 3 KVV und in Form der Präsenzdiagnostik nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 2 KVV
			ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf sowie im Fremdauftrag durch Spitallaboratorien nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe b und c sowie Absatz 2 KVV und von der Offizin eines Apothekers oder einer Apothekerin nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c KVV
			ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf durch (Spital)-Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV
			Limitation: kumulierbar mit den Positionen 4707.00 Präsenztaxe und 4707.10 Zuschlag für Analysen mit Suffix C, bis maximal 24 Taxpunkte
	4708.00	1	Übergangszuschlag, pro Analyse
			Gültig ab 1.7.2009 bis 31.12.2011

5. Kapitel Anhänge zur Analysenliste

5.1 Anhang A: Im Rahmen der Grundversorgung durchgeführte Analysen

(Art. 52 Abs. 3 KVG sowie Art. 54 Abs. 1, Art. 62 Abs. 1 Bst. a und Art. 62 Abs. 2 KVV)

5.1.1 Allgemeines

In diesem Anhang werden gemäss Artikel 62 Absatz 1 Buchstabe a der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV) diejenigen Analysen bezeichnet, die im Rahmen der Grundversorgung von Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 1 KVV durchgeführt werden können: von den Praxislaboratorien der Ärzte oder Ärztinnen, von den Offizin-Laboratorien der Apotheker oder Apothekerinnen sowie von den betreffenden Typen von Spitallaboratorien (Spitallaboratorium Typ A nur für den Eigenbedarf, Spital-laboratorium Typ B im Fremdauftrag gemäss Qualitätssicherungsvertrag). Bei den in den Offizin-Laboratorien der Apotheker oder Apothekerinnen vorgenommenen Analysen müssen die Probeentnahmen direkt an den anwesenden Versicherten durchgeführt werden.

Die im Rahmen der Grundversorgung durchgeführten Analysen sind unterteilt in Analysen der Grundversorgung im engern Sinn, welche für alle unter 5.1.1. genannten Laboratoriumstypen gelten und in die erweiterte Liste für Fachärzte oder Fachärztinnen, welche zusätzlich zu den Analysen der Grundversorgung im engern Sinn weitere Analysen durchführen dürfen. Ausserdem sind die Analysen der Grundversorgung im engern Sinn in zwei, nur die Arztpraxislaboratorien betreffende Teillisten unterteilt. Für die Teilliste 1 kann der Taxpunktwert in Tarifverträgen festgesetzt werden, wobei die Taxpunktzahl der Analysenliste gilt (Art. 52 Abs. 3 KVG und Art. 62 Abs. 2 KVV). Für die Teilliste 2 gilt der Analysenlistentarif (Taxpunktwert und Taxpunktzahl).

5.1.2 Ärztliches Praxislaboratorium

5.1.2.1 Definition "Analysen im Rahmen der Grundversorgung" bezogen auf das ärztliche Praxislaboratorium

Das ärztliche Praxislaboratorium ist gemäss Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a KVV für Analysen im Rahmen der Grundversorgung zugelassen, welche in der Analysenliste separat bezeichnet sind. Das Gesetz unterscheidet nicht zwischen verschiedenen Arten von ärztlichen Praxislaboratorien, d.h. auch die Laboratorien von Fachärzten oder Fachärztinnen sind auf die Analysen im Rahmen der Grundversorgung beschränkt. In der Analysenliste werden aber nebst den Analysen der Grundversorgung im engern Sinn noch Analysen in einer erweiterten Liste für Fachärzte oder Fachärztinnen geführt. In den für die Laboranalysen zuständigen Gremien wurden 1995/96 Kriterien zum Analysenspektrum des ärztlichen Praxislaboratoriums erstellt. Die Kriterien sind im Wesentlichen die folgenden:

- 1. Notwendigkeit für das ärztliche Praxislaboratorium (Präsenzdiagnostik)
- 2. Gewährleistete Qualitätssicherung
- 3. Technisch einfache Analysensysteme (für die Analysen der Grundversorgung im engern Sinn)
- 4. Praktische Durchführung der Analyse im Facharztweiterbildungsprogramm enthalten (für die erweiterte Liste für Fachärzte oder Fachärztinnen)

5.1.2.2 Definition "Ärztliches Praxislaboratorium"

Das ärztliche Praxislaboratorium ist einer der in Artikel 54 KVV aufgezählten, im Rahmen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung zugelassenen Laboratoriumstypen. Das ärztliche Praxislaboratorium befindet sich, wie der Name sagt, in der Praxis der freipraktizierenden Ärzte und Ärztinnen und ist zugelassen zur Durchführung von Analysen im Rahmen der Grundversorgung (Definition siehe 5.1.2.1). Das ärztliche Praxislaboratorium ist nicht zugelassen zur Durchführung von Analysen im Auftrag eines andern Leistungserbringers. Dies geht aus Artikel 54 Absatz 1 KVV hervor, wo unterschieden wird, ob die betreffenden Laboratorien Analysen durchführen, die von einem andern Leistungserbringer angeordnet sind (Bst. c) oder nicht (Bst. a und b). Wie bei allen andern zugelassenen Laboratoriums-typen muss die Laborleitung, also der praktizierende Arzt oder die praktizierende Ärztin, die Führung des Laboratoriums und die Verantwortung für die Durchführung der Analysen persönlich wahrnehmen. Damit ist klar, dass das ärztliche Praxislaboratorium räumlich, rechtlich und steuerrechtlich Teil der Arztpraxis ist und zwar der Arztpraxis des-/derjenigen Arztes/Ärztin, welcher/welche die Analysen anordnet. Der Durchführung der Analysen darf kein Versand oder organisierter Transport der Untersuchungsproben vorausgehen.

Betreiben mehrere Ärzte oder Ärztinnen eine Gemeinschaftspraxis mit gemeinsamer Nutzung gewisser Einrichtungen (z.B. Wartezimmer, Röntgenapparate etc.), so können sie auch ein gemeinsames ärztliches Praxislaboratorium führen, wobei sämtliche oben genannten Bedingungen erfüllt sein müssen. In einem ärztlichen Praxislaboratorium einer solchen Gemeinschaftspraxis dürfen also keine Analysen im Auftrag von nicht in der Praxis ansässigen Kolleginnen und Kollegen durchgeführt werden und jeder/jede zur Gemeinschaftspraxis gehörende Arzt/Ärztin muss die Verantwortung für die Durchführung der angeordneten Analysen seiner/ihrer eigenen Patienten/Patientinnen persönlich wahrnehmen.

5.1.2.3 Definition "Präsenzdiagnostik"

Unter Präsenzdiagnostik versteht man die laboranalytische Diagnostik im ärztlichen Praxislaboratorium (Definition siehe 5.1.2.2) in Anwesenheit des Patienten/der Patientin, so dass die Resultate, wenn analysetechnisch möglich, noch während des Konsultationsablaufes vorliegen. Die Präsenzdiagnostik beinhaltet also eine räumliche Komponente, nämlich die Laboruntersuchung im ärztlichen Praxislaboratorium, und eine zeitliche Komponente, nämlich die Laboruntersuchung während der Präsenz des Patienten/der Patientin. Von der zeitlichen Komponente gibt es folgende Ausnahmen:

- 1. Das Resultat liegt aus analysetechnischen Gründen, unabhängig vom Durchführungsort, nicht in kurzer Zeit vor (Bsp.Keimzahlbestimmung im Urin)
- 2. Die Untersuchungsproben werden anlässlich eines ärztlichen Hausbesuchs entnommen

Der Vorteil der Präsenzdiagnostik liegt, im Vergleich zur Durchführung der Analysen in einem externen Laboratorium mit Probenversand oder organisiertem Probentransport, in der sofortigen Verfügbarkeit der Laborresultate, so dass diese direkt mit dem Patienten/der Patientin besprochen werden können und sich dadurch möglicherweise eine Zweit-konsultation erübrigt. Nur diese Art der laboranalytischen Diagnostik rechtfertigt die Beibehaltung des ärztlichen Praxislaboratoriums als Leistungserbringer im KVG. Die Analysen im Rahmen der Grundversorgung (Definition siehe 5.1.2.1) können, mit wenigen analysetechnisch bedingten Ausnahmen, alle in der Form der Präsenzdiagnostik durchgeführt werden.

5.1.3 Analysen der Grundversorgung im engern Sinn

Die Analysen der Grundversorgung im engern Sinn sind in zwei Teillisten unterteilt. Diese Unterteilung ist eine rein tarifliche und betrifft nur das ärztliche Praxislaboratorium.

5.1.3.1 Teilliste 1

Für diese Analysen kann für das ärztliche Praxislaboratorium der Taxpunktwert in Tarifverträgen festgesetzt werden, wobei die Taxpunktzahl der Analysenliste gilt. Fehlt eine solche vertragliche Regelung, so gilt der Taxpunktwert der Analysenliste.

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 1)	Fach- bereich
	1299.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1300.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1301.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1302.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählumg mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1303.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1304.00	14.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 1)	Fach- bereich
	1305.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1356.00	2.5	Glukose, Blut/Plasma/Serum	C
	1375.00	4.9	Hämatokrit mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1377.00	8.9	Hämatokrit und Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1378.00	8.9	Hämatokrit und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1379.00	8.9	Hämatokrit und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1380.00	8.9	Hämatokrit und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1381.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1382.00	15	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung, Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 1)	Fach- bereich
	1383.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1384.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1385.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1386.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1387.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1388.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Leukozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1389.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1390.00	14.5	Hämatokrit, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 1)	Fach- bereich
	1391.00	12.5	Hämatokrit, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1396.00	4.9	Hämoglobin mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.000 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1399.00	8.9	Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1400.00	8.9	Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1403.00	12.5	Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1509.00	2.5	Kreatinin, Blut/Plasma/Serum	C
	1532.00	6.3	Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1534.00	8.9	Leukozyten-Zählung und Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1664.00	14.6	Sediment, mikroskopische Untersuchung	C
	1666.00	1	Senkungsreaktion, exkl. Blutentnahme	СН
	1700.00	6	Thromboplastinzeit nach Quick/INR	Н

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 1)	Fach- bereich
	1739.00	20	Urin-Status, 5-10 Parameter, Bestimmung der korpuskulären Urinbestandteile mittels Mikroskopie oder Flowzytometrie	С
	1740.00	1	Urin-Teilstatus, 5-10 Parameter	C
	3330.00	9.3	Urin, Eintauch-Objektträger, negativ oder positiv	M
	3357.00	22	Traditionelle Mikroskopie, Färbung inbegriffen (Gram, Giemsa, Methylenblau, etc.)	M
			Limitation: nicht kumulierbar mit Kultur	
	3469.00	14.8	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe A, Schnelltest	M

5.1.3.2 Teilliste 2

Für diese Analysen gilt auch für das ärztliche Praxislaboratorium der Analysenlistentarif (Taxpunktwert und Taxpunktzahl).

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 2)	Fach- bereich
	1012.00	17.1	AB0/D-Antigen, Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben" Limitation: Nur für Spitäler	Н
	1020.00	2.5	Alanin-Aminotransferase (ALAT)	C
	1021.00	2.5	Albumin, chemisch	C
	1023.00	12	Albumin, sq, Urin	C
	1027.00	2.5	Alkalische Phosphatase	C
	1046.00	19.4	Amphetamine, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00 Limitation: Nur für autorisierte Medizinalpersonen in Substitutions- oder Entzugsbehandlungen ihrer eigenen Patienten	С
	1047.00	2.5	Amylase, Blut/Plasma/Serum	C
	1093.00	2.5	Aspartat-Aminotransferase (ASAT)	C
	1197.00	19.4	Barbiturate, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00 Limitation: Nur für autorisierte Medizinalpersonen in Substitutions- oder Entzugsbehandlungen ihrer eigenen Patienten	С
	1199.00	19.4	Benzodiazepine, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00 Limitation: Nur für autorisierte Medizinalpersonen in Substitutions- oder Entzugsbehandlungen ihrer eigenen Patienten	С
	1207.00	3.2	Bilirubin, gesamt	C
	1212.00	26	Blutgase: pH, pCO2, pO2, Bikarbonat inkl. abgeleitete Werte Limitation: Nur für Spitäler und Pneumologen	С

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 2)	Fach- bereich
	1225.00	16.9	Cannabis, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00 Limitation: Nur für autorisierte Medizinalpersonen in Substitutions- oder Entzugsbehandlungen ihrer eigenen Patienten	С
	1230.00	2.5	Cholesterin, total	C
	1237.00	19.4	Cocain, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00 Limitation: Nur für autorisierte Medizinalpersonen in Substitutions- oder Entzugsbehandlungen ihrer eigenen Patienten	С
	1245.00	10	C-reaktives Protein (CRP), qn	CHIM
	1246.00	9	C-reaktives Protein (CRP), Schnelltest, sq	CHIM
	1249.00	2.5	Creatin-Kinase (CK), total	C
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1735.00 Troponin, T oder I, Schnelltest	
	1260.00	32	D-Dimere, qn	H
	1266.00	26	Differentialblutbild, Ausstrich, mikroskopisch	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1297.00	4.2	Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1341.00	2.5	Gamma-Glutamyltranspeptidase (GGT)	C
	1363.00	17.8	Glykiertes Hämoglobin (HbA1c)	C
	1370.00	8	Hämatogramm I mittels automatisierter Methode: Erythrozyten, Leukozyten, Hämoglobin, Hämatokrit und Indices	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1371.00	9	Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 2)	Fach- bereich
	1372.00	10	Hämatogramm III mittels automatisierter Methode: Hämatogramm II, plus 3 Leukozyten- Subpopulationen	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1406.00	2.5	Harnstoff, Blut/Plasma/Serum	C
	1410.00	3.2	HDL-Cholesterin, ohne separate Fällung	C
	1479.00	2.8	Kalium, Blut/Plasma/Serum	C
	1583.00	9.3	Okkultes Blut, Einzeltest	СН
	1584.00	19.4	Opiate, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00 Limitation: Nur für autorisierte Medizinalpersonen in Substitutions- oder Entzugsbehandlungen ihrer eigenen Patienten	С
	1591.00	42	Oxymetrieblock: Oxyhämoglobin, Carboxyhämoglobin, Methämoglobin Limitation: Nur für Spitäler, Pneumologen und Hämatologen	СН
	1592.00	3.6	Pankreasspezifische Amylase	C
	1634.00	2.5	Protein, gesamt, Blut/Plasma/Serum	C
	1659.00	12	Human Choriongonadotropin (HCG), ql, Schwangerschaftstest	C
	1675.00	11.7	Spezielle Mikroskopie, Nativpräparat (Dunkelfeld, Polarisation, Phasenkontrast)	CHM
	1715.00	6.3	Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung, bei Kombination siehe Positionen 1299.00 bis 1305.00, 1377.00 bis 1391.00, 1399.00, 1400.00, 1403.00 und 1534.00	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1731.00	2.8	Triglyceride	C
	1734.00	23	Troponin, T oder I mittels ELISA	C
	1735.00	17.9	Troponin, T oder I, Schnelltest	C
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1249.00 Creatin-Kinase (CK), total	
	1738.00	2.8	Urat	C

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste

AS	200	9
110	200	_

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Teilliste 2)	Fach- bereich
	1744.00	27	Verträglichkeitsprobe mittels Kreuzprobe nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozyten-konzentrat Limitation: Nur für Spitäler	Н
	3102.00	7.1	HIV-1 und HIV-2-Antikörper, Screening, Schnelltest, ql	IM

5.1.4 Erweiterte Liste für Fachärzte oder Fachärztinnen

Zusätzlich zu den Analysen der Grundversorgung im engeren Sinn können Ärzte oder Ärztinnen mit den im Folgenden aufgeführten Facharzttiteln die dort genannten weiteren Analysen für den Eigenbedarf durchführen.

Für die Analysen der Erweiterten Liste für Fachärzte oder Fachärztinnen gilt der Analysenlistentarif (Taxpunktwert und Taxpunktzahl).

Allergologie und klinische Immunologie

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Allergologie und klinische Immunologie)	Fach- bereich
	1312.00	22	Extraktion löslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG-Präzipitin-Agglutinin- Bestimmungen	I
	1313.00	42	Extraktion unlöslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG-Präzipitin-Agglutinin-Bestimmungen	I
	1443.00	17.5	Immunglobulin IgE total, qn	CI
	1444.00	21	Immunglobulin IgE, monospezifischer Einzeltest, qn, Messung der nächsten spezifischen IgE, 5. bis Gesamttotal von maximal 10, je	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1445.00	
	1445.00	72	Immunglobulin IgE, monospezifischer Multi- Screeningtest, mindestens sq, mit Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1444.00	
	1446.00	36	Immunglobulin IgE, multi-, gruppen- oder monospezifischer Einzeltest, qn, 1 bis 4 spezifische IgE, je	Ι
	1447.00	41	Immunglobulin IgE, multispezifischer oder gruppenspezifischer Atopie-Screeningtest, ql/sq, ohne Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal	I
	1448.00	36	Immunglobulin IgG monospezifisch, RAST oder analoger Test, maximal 2 Allergene, je	I

anken	mege-Leist	ungsvi	erordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Allergologie und klinische Immunologie)	Fach- bereich
	1454.00	43	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, erstes Allergen	I
	1455.00	25	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, jedes weitere Allergen, maximal 10, je	I
) ermato	ologie und	Vener	ologie	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Dermatologie und Venerologie)	Fach- bereich
	1427.00	38	Hypoosmotischer Schwelltest, Spermien	С
	1597.00	73	Penetrationstest	C
	1673.00	32	Spermiennachweis nach Vasektomie, Nativsediment	C
	1674.00	145	Spermiocytogramm, Beurteilung von pH, Viskosität, Zellzahl, Motilität, Motilitätsverminderung, Vitalität, Morphologie, Fremdzellenelemente, inkl. verschiedene Färbungen	С
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	Н
	3358.00	29	Spezielle Mikroskopie (Acridineorange, Ziehl- Neelsen, Auramin-Rhodamin, inklusive Dunkelfeld, Phasenkontrast etc., KOH, Pilze)	M
	3417.00	87	Dermatophyten, direkt und Kultur, negativ	M
	3418.00	100	Dermatophyten, direkt und Kultur, positiv	M
	3419.00	96	Dimorphe Pilze, direkt und Kultur, negativ	M
	3420.00	140	Dimorphe Pilze, direkt und Kultur, positiv	M
	3481.00	35	Treponema, TPHA/TPPA, qn	M
	3482.00	18	Treponema, RPR/VDRL-Test, qn	M
	3502.00	45	Parasiten, mikroskopischer Nachweis im Punktat	M
	3523.00	79	Filarien, Skin snips, Entnahme und mikroskopische Untersuchung der Mikrofilarien	M

Flagellaten, mikroskopischer Nachweis im Sediment nach Filtration oder Zentrifugation,

3524.00

26

nativ

M

Endokr	inologie - D	iabeto	ologie	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Endokrinologie - Diabetologie)	Fach- bereich
	1223.00	2.8	Calcium, total, Blut/Plasma/Serum	С
	1333.00	15.9	Fruktosamin	C
	1574.00	2.5	Natrium, Blut/Plasma/Serum	C
	1587.00	20	Osmolalität	C
	1601.00	3.2	Phosphat, Blut/Plasma/Serum	C
	1718.00	9	Thyreotropin (TSH), basal	C
	1719.00	9	Thyreotropin (TSH), stimuliert	C
	1720.00	9	Thyroxin, freies (FT4)	C
	1721.00	9	Thyroxin, total (T4)	C
	1732.00	10.4	Triiodthyronin, freies (FT3)	C
	1733.00	10.4	Triiodthyronin, total (T3)	C
Gastroe	nterologie			
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Gastroenterologie)	Fach- bereich
	3432.00	9.3	Helicobacter pylori mittels Urease-Test, Biopsiematerial	CM
			Zur Durchführung dieser Analyse ist keine Anerkennung des Bundesamtes für Gesundheit im Sinne des Art. 5 Abs. 1 des Epidemiengesetzes vom 18. Dezember 1970 erforderlich	
Gynäko	logie und G	Seburt	shilfe	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Gynäkologie und Geburtshilfe)	Fach- bereich
	1597.00	73	Penetrationstest	С
	1673.00	32	Spermiennachweis nach Vasektomie, Nativsediment	C
	3353.00	22	Pilznachweis mittels kommerzieller Medien	M
	3358.00	29	Spezielle Mikroskopie (Acridineorange, Ziehl- Neelsen, Auramin-Rhodamin, inklusive Dunkelfeld, Phasenkontrast etc., KOH, Pilze)	M

Hämato	logie und n	nedizii	nische Onkologie	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Hämatologie und medizinische Onkologie)	Fach- bereich
	1012.00	17.1	AB0/D-Antigen, Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н
	1013.00	17.1	AB0-Blutgruppen und Antigen D Bestimmung inkl. Ausschluss schwaches D Antigen bei Rhesus D negativ, nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н
	1028.00	36	Alkalische Phosphatase in Leukozyten	Н
	1196.00	42	Autohämolyse	Н
	1213.00	15.8	Blutungszeit mit Schablone	Н
	1214.00	11.8	Blutungszeit nach Ivy	Н
	1272.00	66	Eisenfärbung	СН
	1281.00	11.3	Erythrozyten, direkter Anti-Human-globulintest polyspezifisch oder mit anti-IgG	Н
	1282.00	45	Erythrozyten, direkter Anti-Human-globulintest polyspezifisch und monospezifisch	Н
	1288.00	33	Erythrozyten-Alloantikörper, Suchtest nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н
	1351.00	38	Gerinnungsstatus klein: Thromboplastinzeit, aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT), Thrombinzeit, Fibrinogen	Н
	1358.00	21	Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase (G-6-PDH)	C
	1373.00	12	Hämatogramm IV mittels automatisierter Methode: Hämatogramm III, plus 5 oder mehr Leukozyten-Subpopulationen	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1374.00	14.6	Hämatogramm V mittels automatisierter Methode: wie Hämatogramm IV, flowzytometrische Differenzierung der Leukozyten	Н
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Hämatologie und medizinische Onkologie)	Fach- bereich
	1394.00	41	Hämoglobin A2, als Screening auf Beta- Thalassämie	СН
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1431.00 Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie	
	1395.00	41	Hämoglobin Bart's/HbH-Färbung, als Screening auf Alpha-Thalassämie	Н
	1398.00	42	Hämoglobin O2-Dissoziationskurve, P50 Wert (Sauerstoff-Bindungskapazität von Hämoglobin)	Н
	1401.00	41	Hämoglobin, fetales (Hämoglobin F)	СН
	1402.00	37	Hämoglobin, freies	СН
	1404.00	22	Hämosiderin, Urinsediment	СН
	1431.00	58	Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie	СН
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1394.00 Hämoglobin A2, als Screening auf Beta- Thalassämie	
	1476.00	28	Isoagglutinintiter, pro Antigen, anti-A1 oder anti-B, je	HI
	1483.00	9.2	Kälteagglutinine, Suchtest	HI
	1491.00	78	Knochenmarkausstrich, nur Vorbereitung und Färbung	Н
	1588.00	29	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	Н
	1648.00	34	Retikulozyten inkl. Heinz-Körper-Nachweis, qn, manuelle mikroskopische Bestimmung	Н
	1653.00	27	Rhesus-Phänotyp nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	Н
	1656.00	180	Säure Hämolyse (Ham-Test)	Н
	1669.00	15.1	Sichelzell-Test	Н
	1670.00	47	Sideroblasten, Färbung und Zählung inkl. Beurteilung	Н
	1688.00	135	Sucrose-Lyse	Н

Krankenp	oflege-Leist	ungsve	erordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Hämatologie und medizinische Onkologie)	Fach- bereich
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	Н
	1770.00	32	Zytochemie, pro Spezialfärbung	HI
Kinder-	und Jugen	dmedi	izin	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Kinder- und Jugendmedizin)	Fach- bereich
	1447.00	41	Immunglobulin IgE, multispezifischer oder gruppenspezifischer Atopie-Screeningtest, ql/sq, ohne Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal Limitation: Nur bei Kindern bis zu 6 Jahren	Ι
	1696.00	15.9	Theophyllin, Blut Limitation: Nur bei Kindern bis zu 6 Jahren	C
Physikal	lische Med	izin ur	nd Rehabilitation	
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Physikalische Medizin und Rehabilitation)	Fach- bereich
	1511.00	22	Kristallnachweis mittels polarisiertem Licht	СНМ
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	Н
Rheuma	tologie			
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Rheumatologie)	Fach- bereich
	1511.00	22	Kristallnachweis mittels polarisiertem Licht	СНМ
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	Н
Tropenr	nedizin			
Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Tropenmedizin)	Fach- bereich
	3358.00	29	Spezielle Mikroskopie (Acridineorange, Ziehl- Neelsen, Auramin-Rhodamin, inklusive Dunkelfeld, Phasenkontrast etc., KOH, Pilze)	M
	3500.00	29	Parasiten, mikroskopischer Nachweis, z. B. Klebestreifenmethode, nativ	M

Rev.	PosNr.	TP	Bezeichnung (Tropenmedizin)	Fach- bereich
	3501.00	91	Parasiten, kompletter Nachweis, nativ, Fixation und Färbung, Anreicherung	M
	3502.00	45	Parasiten, mikroskopischer Nachweis im Punktat	M
	3503.00	29	Parasiten, Identifikation	M
	3507.00	45	Cryptosporidien, mikroskopischer Nachweis nach Färbung oder IF	M
	3523.00	79	Filarien, Skin snips, Entnahme und mikroskopische Untersuchung der Mikrofilarien	M
	3526.00	45	Helminthen, mikroskopischer Nachweis nach Anreicherung	M
	3533.00	91	Plasmodium sp. und andere Hämatozoen, mikroskopischer Nachweis, mindestens zwei Ausstriche und dicker Tropfen	НМ
	3535.00	9	Plasmodium sp., Antigen-Schnelltest	HM
			Limitation: nur in Kombination mit Position 3533.00 (dicker Tropfen)	
	3536.00	45	Protozoen, mikroskopischer Nachweis nach Fixation mit MIF oder SAF	M
	3560.00	45	Trypanosomen und Mikrofilarien, mikroskopischer Nachweis nach Anreicherung	M
	3562.00	8	Wurmeier, Identifikation	M

5.2 Anhang B Von Chiropraktoren oder Chiropraktorinnen veranlasste Analysen (Art. 62 Abs. 1 Bst. b KVV)

Bemerkung

Chiropraktoren oder Chiropraktorinnen haben mit der Durchführung der Analysen dieser Liste die Laboratorien gemäss Artikel 54 Absatz 3 KVV zu betrauen.

Liste der Analysen

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Liste Chiropraktoren)
	1020.00	2.5	Alanin-Aminotransferase (ALAT)
	1027.00	2.5	Alkalische Phosphatase
	1029.00	30	Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch
	1191.00	50	Autoantikörper gegen Zellkerne (ANA), qn
	1223.00	2.8	Calcium, total, Blut/Plasma/Serum
	1245.00	10	C-reaktives Protein (CRP), qn
	1249.00	2.5	Creatin-Kinase (CK), total
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1735.00 Troponin, T oder I, Schnelltest
	1356.00	2.5	Glukose, Blut/Plasma/Serum
	1370.00	8	Hämatogramm I mittels automatisierter Methode: Erythrozyten, Leukozyten, Hämoglobin, Hämatokrit und Indices
			Limitation: nicht mit QBC-Methode
	1371.00	9	Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten
			Limitation: nicht mit QBC-Methode
	1372.00	10	Hämatogramm III mittels automatisierter Methode: Hämatogramm II, plus 3 Leukozyten-Subpopulationen
			Limitation: nicht mit QBC-Methode
	1373.00	12	Hämatogramm IV mittels automatisierter Methode: Hämatogramm III, plus 5 oder mehr Leukozyten- Subpopulationen

Limitation: nicht mit QBC-Methode

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Liste Chiropraktoren)
	1374.00	14.6	Hämatogramm V mittels automatisierter Methode: wie Hämatogramm IV, flowzytometrische Differenzierung der Leukozyten
			Limitation: nicht mit QBC-Methode
	1418.00	135	HLA-Antigen, einzelne Spezialitäten z. B. B 27, B 5
	1509.00	2.5	Kreatinin, Blut/Plasma/Serum
	1589.00	52	Osteocalcin
	1601.00	3.2	Phosphat, Blut/Plasma/Serum
	1636.00	31	Protein-Elektrophorese
	1641.00	53	Pyridinolin plus Deoxypyridinolin
	1654.00	7.4	Rheumafaktoren, qn mittels Nephelometrie oder Turbidimetrie oder sq mittels Agglutination
	1666.00	1	Senkungsreaktion, exkl. Blutentnahme
	1738.00	2.8	Urat
	1739.00	20	Urin-Status, 5-10 Parameter, Bestimmung der korpuskulären Urinbestandteile mittels Mikroskopie oder Flowzytometrie
	3470.00	18	Streptococcus, Antistreptolysin, qn
	4701.00	6.6	Blutentnahme, Kapillarblut oder Venenpunktion; nur anwendbar durch Spitallaboratorien nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c und Absatz 2 KVV, durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV und durch die Offizin eines Apothekers oder einer Apothekerin nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c KVV

5.3 Anhang C Von Hebammen veranlasste Analysen (Art. 62 Abs. 1 Bst. c KVV)

Bemerkung

Hebammen haben mit der Durchführung der Analysen dieser Liste die Laboratorien gemäss Artikel 54 Absatz 3 KVV zu betrauen.

Liste der Analysen

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Liste Hebammen)
	1013.00	17.1	AB0-Blutgruppen und Antigen D Bestimmung inkl. Ausschluss schwaches D Antigen bei Rhesus D negativ, nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"
	1034.00	19.3	Alpha-1-Fetoprotein (AFP)
	1245.00	10	C-reaktives Protein (CRP), qn Limitation: nur bei der Schwangeren und Mutter, nicht beim Neugeborenen
	1288.00	33	Erythrozyten-Alloantikörper, Suchtest nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"
	1356.00	2.5	Glukose, Blut/Plasma/Serum Limitation: nur bei der Schwangeren, nicht bei der Mutter oder beim Neugeborenen
	1368.00	40	Guthrie-Test: Neugeborenen-Screening auf Phenylketonurie, Galaktosämie, Biotinidasemangel, Adrenogenitales Syndrom, Kongenitale Hypothyreose, Medium-Chain-Acyl-CoA-Dehydrogenase (MCAD)- Mangel gemäss Artikel 12e Buchstabe a der Krankenpflege-Leistungsverordnung KLV
	1371.00	9	Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten
			Limitation: nicht mit QBC-Methode
	1740.00	1	Urin-Teilstatus, 5-10 Parameter
	3053.00	15.2	Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, ql
	3065.00	17.4	Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis, ql
	3102.00	7.1	HIV-1 und HIV-2-Antikörper, Screening, Schnelltest, ql
	3166.00	15.2	Rubellavirus, Ig oder IgG, ql

Rev.	Pos Nr.	TP	Bezeichnung (Liste Hebammen)
	3330.00	9.3	Urin, Eintauch-Objektträger, negativ oder positiv Limitation: nur bei der Schwangeren, nicht bei der Mutter oder beim Neugeborenen
	3473.00	50	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Selektivkultur, negativ
			Limitation: Schwangerschaft innert 1 Monat vor Geburt
	3474.00	70	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Selektivkultur, positiv
			Limitation: Schwangerschaft innert 1 Monat vor Geburt
	3475.00	180	Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql
			Limitation: Schwangerschaft innert 1 Monat vor Geburt
	3482.00	18	Treponema, RPR/VDRL-Test, qn
	3549.00	17.4	Toxoplasma gondii, Ig oder IgG, qn
	3553.00	25	Toxoplasma gondii, IgM, ql

5.4 Gestrichene Analysen

Keine gestrichenen Positionen vorhanden

Abkürzungen

Fachliche Abkürzungen

AAS = Atomabsorptionsspektroskopie

ADCC = antibody dependent cellular cytotoxicity

ALT = Arzneimittelliste mit Tarif

BSD SRK = Blutspendendienst des Schweizerischen Roten

Kreuzes

EIA = Enzyme Immunoassay

ELISA = Enzyme-linked Immunosorbent Assay

GC = Gaschromatographie

GC-MS = Gaschromatographie gekoppelt mit Massenspektrometrie

HPLC = High performance liquid chromatography HPLC-MS = HPLC gekoppelt mit Massenspektrometrie

IF = Immunfluoreszenz

KLV = Krankenpflege-Leistungsverordnung vom 29. September 1995 KVV = Verordnung über die Krankenversicherung vom 27. Juni 1995

QF-PCR = quantitative fluorescent polymerase chain reaction

ql = qualitativ qn = quantitativ

RAST = Radioallergosorbent test

SL = Spezialitätenliste sq = semi-quantitativ

Kolonnenbezeichnungen und deren Abkürzungen

Rev. = Revision

C = textliche Modifikation (in dieser Ausgabe nur bei Analysen, bei

denen diese Modifikation nach der Herausgabe der Analysenliste

vom 1.1.06 in Kraft getreten ist)

N = neue Position für neue Analyse

TP = Taxpunkte

Fachbereich = Suffix

C = klinische Chemie G = medizinische Genetik

H = Hämatologie

I = klinische Immunologie M = medizinische Mikrobiologie

Alphabetisches Verzeichnis der Analysen	
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
1,25-Dihydroxycholecalciferol	1000.00
17-Hydroxycorticoide (17-OHCS)	1001.00
17-Hydroxyprogesteron	1002.00
17-Ketosteroide, fraktioniert	1003.00
17-Ketosteroide, gesamt	1004.00
2,3-Diphosphoglycerat (2,3-DPG), in Erythrozyten	1005.00
21-Hydroxylase-Mangel	2115.01
21-Hydroxylase-Mangel	2215.01
21-Hydroxylase-Mangel	2315.01
21-Hydroxylase-Mangel	2415.01
21-Hydroxylase-Mangel	2515.01
25-Hydroxycholecalciferol (Calcidiol)	1006.00
3-Methylcrotonyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv m	1007.00
4-Hydroxy-3-Methoxymandelsäure	1008.00
5' -Nukleotidase (NTP)	1009.00
5,10-Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase bei angeborenen Methionin-Stoffwechselkrankheiten mittels ra	1010.00
5-Hydroxyindolacetat (HIA)	1011.00
AB0/D-Antigen, Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patie	1012.00
AB0-Blutgruppen und Antigen D Bestimmung inkl. Ausschluss schwaches D Antigen bei Rhesus D negativ,	1013.00
Acetylcholinesterase-Isoenzyme	1014.00
Acetyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem	1015.00
Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2115.02
Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2215.02
Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2315.02

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis) Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel Adenovirus, Identifizierung/Typisierung 3006.00 Adenovirus, Ig oder IgG, qn 3001.00 Adenovirus, IgM, ql 3002.00 Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je 1016.00 Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter 1017.00 ADP in Thrombozyten aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie 2146.02 Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Albumin, chemisch Albumin, chemisch Albumin, sq. Urin Albumin, sq. Urin Albumin, sq. Urin Aldolase 1025.00 Aldolase Aldolsteron Alkalische Phosphatase	Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Adenovirus, Identifizierung/Typisierung Adenovirus, Ig oder IgG, qn 3001.00 Adenovirus, IgM, ql 3002.00 Adenovirus, Isolierung mittels Kurzkultur 3005.00 Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je 1016.00 Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter 1017.00 ADP in Thrombozyten 1018.00 aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie 2146.02 Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute myeloische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Alumin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Adenovirus, Ig oder IgG, qn Adenovirus, IgM, ql 3002.00 Adenovirus, Isolierung mittels Kurzkultur 3005.00 Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je 1016.00 Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter 1017.00 ADP in Thrombozyten 1018.00 aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie 2146.02 Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Alumin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, immunologisch, qn 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron	Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2515.02
Adenovirus, IgM, ql 3002.00 Adenovirus, Isolierung mittels Kurzkultur 3005.00 Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je 1016.00 Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter 1017.00 ADP in Thrombozyten 1018.00 aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie 2146.02 Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute myeloische Leukämie 2146.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alumin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Adenovirus, Identifizierung/Typisierung	3006.00
Adenovirus, Isolierung mittels Kurzkultur Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je 1016.00 Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter 1017.00 ADP in Thrombozyten aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie Akute myeloische Leukämie	Adenovirus, Ig oder IgG, qn	3001.00
Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter 1017.00 ADP in Thrombozyten 1018.00 aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie 2146.02 Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 3246.01 Akute myeloische Leukämie	Adenovirus, IgM, ql	3002.00
Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter ADP in Thrombozyten aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie 2146.02 Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alumin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron	Adenovirus, Isolierung mittels Kurzkultur	3005.00
ADP in Thrombozyten aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) 1019.00 Akute lymphatische Leukämie 2146.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute myeloische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron	Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je	1016.00
aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT) Akute lymphatische Leukämie Akute myeloische Leukämie Alanin-Aminotransferase (ALAT) Albumin, chemisch Albumin, immunologisch, qn Albumin, sq, Urin Albumin-Liquor/-Serum-Quotient Aldolase 1025.00 Aldosteron	Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter	1017.00
Akute lymphatische Leukämie 2246.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2146.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alumin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	ADP in Thrombozyten	1018.00
Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2146.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT)	1019.00
Akute lymphatische Leukämie 2346.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2146.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alumin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute lymphatische Leukämie	2146.02
Akute lymphatische Leukämie 2446.02 Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2146.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute lymphatische Leukämie	2246.02
Akute lymphatische Leukämie 2546.02 Akute myeloische Leukämie 2146.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Akute myeloische Leukämie 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute lymphatische Leukämie	2346.02
Akute myeloische Leukämie 2146.01 Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute lymphatische Leukämie	2446.02
Akute myeloische Leukämie 2246.01 Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute lymphatische Leukämie	2546.02
Akute myeloische Leukämie 2346.01 Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute myeloische Leukämie	2146.01
Akute myeloische Leukämie 2446.01 Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute myeloische Leukämie	2246.01
Akute myeloische Leukämie 2546.01 Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute myeloische Leukämie	2346.01
Alanin-Aminotransferase (ALAT) 1020.00 Albumin, chemisch 1021.00 Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute myeloische Leukämie	2446.01
Albumin, chemisch Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Akute myeloische Leukämie	2546.01
Albumin, immunologisch, qn 1022.00 Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Alanin-Aminotransferase (ALAT)	1020.00
Albumin, sq, Urin 1023.00 Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Albumin, chemisch	1021.00
Albumin-Liquor/-Serum-Quotient 1024.00 Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Albumin, immunologisch, qn	1022.00
Aldolase 1025.00 Aldosteron 1026.00	Albumin, sq, Urin	1023.00
Aldosteron 1026.00	Albumin-Liquor/-Serum-Quotient	1024.00
	Aldolase	1025.00
Alkalische Phosphatase 1027.00	Aldosteron	1026.00
	Alkalische Phosphatase	1027.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Alkalische Phosphatase in Leukozyten	1028.00
Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch	1029.00
Alkalische Phosphatase-Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	1030.00
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2115.03
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2215.03
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2315.03
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2515.03
Alpha-1-Antichymotrypsin	1031.00
Alpha-1-Antitrypsin	1032.00
Alpha-1-Antitrypsin Typisierung	1033.00
Alpha-1-Fetoprotein (AFP)	1034.00
Alpha-1-Mikroglobulin	1035.00
Alpha-1-saures Glykoprotein	1036.00
Alpha-2-Makroglobulin	1037.00
Alpha-Amanitin, Urin	1038.00
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2115.04
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2215.04
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2315.04
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2515.04
Alpha-Glucosidase	1039.00
Alpha-Naphthylacetatesterase	1040.00
Aluminium mittels AAS	1041.00
Aminosäurenchromatographie z. B. nach Stein u. Moore, vollständig, qn, und/oder Acylcarnitine, Tande	1042.00
Aminosäurenchromatographie z. B. nach Stein und Moore, Kurzprogramm, qn	1043.00
Aminosäurenchromatographie, ql	1044.00
Ammoniak	1045.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Amphetamine, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1046.00
Amylase, Blut/Plasma/Serum	1047.00
Amylase, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1048.00
Amylase-Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	1049.00
Amylo-1,6-Glucosidase bei Glykogenose mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung	1050.00
Analgetika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1051.00
Analgetika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1052.00
Analgetika der SL/ALT, immunologisch, kolorimetrisch, Blut	1053.00
Androstandiol-Glucuronid	1054.00
Androstendion	1055.00
Androsteron	1056.00
Angelman-Syndrom	2140.01
Angelman-Syndrom	2240.01
Angelman-Syndrom	2340.01
Angelman-Syndrom	2440.01
Angelman-Syndrom	2540.01
Angiotensin I	1057.00
Angiotensin II	1058.00
Angiotensin-Converting-Enzym	1059.00
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2110.01
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2210.01
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2310.01
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2510.01
Anisakis sp., Ig, qn	3505.00
Antibiogramm für Pilze, mindestens 5 Substanzen	3350.00
Antibiotika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1060.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Antibiotika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1061.00
Antibiotika der SL/ALT, immunologisch, Blut	1062.00
Antibiotika der SL/ALT, ql, inkl. Metaboliten, Urin	1063.00
Antidepressiva der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1064.00
Antidepressiva der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1065.00
Antidepressiva der SL/ALT, immunologisch, Blut	1066.00
Antidiuretisches Hormon (Vasopressin, ADH)	1067.00
Antiepileptika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1068.00
Antiepileptika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1069.00
Antiepileptika der SL/ALT, immunologisch, Blut	1070.00
Antihelmintika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1071.00
Antihelmintika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1072.00
Antihelmintika der SL/ALT, immunologisch, Blut	1073.00
Antikörper gegen Wachstumshormon	1075.00
Antimykotika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1076.00
Antimykotika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1077.00
Antimykotika der SL/ALT, immunologisch, Blut	1078.00
Antiplasmin, funktionell	1079.00
Antiplasmin, immunologisch	1080.00
Antithrombin III, funktionell	1081.00
Antithrombin III, immunologisch	1082.00
Antivirale Medikamente der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1083.00
Antivirale Medikamente der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1084.00
Antivirale Medikamente der SL/ALT, immunologisch, Blut	1085.00
APC-Resistenz	1086.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Apolipoprotein A1	1087.00
Apolipoprotein A2	1088.00
Apolipoprotein B	1089.00
Apolipoprotein E	1090.00
Apolipoprotein E Phänotypen	1091.00
Arsen mittels AAS	1092.00
Ascaris sp., Ig, qn	3506.00
Aspartat-Aminotransferase (ASAT)	1093.00
Aspergillus, Galaktomannan-Antigen-Nachweis, ql	3361.00
Aspergillus, Ig, ql	3360.00
Aspergillus, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis und Identifikation	3362.00
Ataxia telangiectasia	2130.16
Ataxia telangiectasia	2230.16
Ataxia telangiectasia	2330.16
Ataxia telangiectasia	2430.16
Ataxia telangiectasia	2530.16
Ataxia telangiectasia	2630.16
Atemkettenenzyme, Muskel (4 Enzyme)	1094.00
Auftragstaxe für Auftragnehmer von externen Aufträgen, pro Auftrag; nur anwendbar durch Laboratorien	4700.00
Auge/Ohr/Nasopharynx, negativ	3300.00
Auge/Ohr/Nasopharynx, positiv	3301.00
Autoantikörper gegen Acetylcholinrezeptoren, ql	1095.00
Autoantikörper gegen Acetylcholinrezeptoren, qn	1096.00
Autoantikörper gegen Actin, ql	1097.00
Autoantikörper gegen Actin, qn	1098.00
Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgA, ql	1099.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgA, qn	1100.00
Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgG, ql	1101.00
Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgG, qn	1102.00
Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgM, ql	1103.00
Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgM, qn	1104.00
Autoantikörper gegen Centromer, ql	1105.00
Autoantikörper gegen Centromer, qn	1106.00
Autoantikörper gegen Cyclisches Citrulliniertes Peptid (CCP), qn	1108.00
Autoantikörper gegen die monospezifische ANCA anti-Myeloperoxidase mittels EIA, qn	1109.00
Autoantikörper gegen die monospezifische ANCA anti-P-3 Serinproteinase mittels EIA, qn	1110.00
Autoantikörper gegen ds-DNA, ql	1111.00
Autoantikörper gegen ds-DNA, qn	1112.00
Autoantikörper gegen Endomysium, ql	1113.00
Autoantikörper gegen Endomysium, qn	1114.00
Autoantikörper gegen Gangliosid GD1	1115.00
Autoantikörper gegen Gangliosid GM1	1116.00
Autoantikörper gegen Gangliosid GM2	1117.00
Autoantikörper gegen Gangliosid, ql	1118.00
Autoantikörper gegen Gangliosid, qn	1119.00
Autoantikörper gegen glatte Muskulatur	1120.00
Autoantikörper gegen Gliadin, IgA	1121.00
Autoantikörper gegen Gliadin, IgG	1122.00
Autoantikörper gegen glomeruläre Basalmembran, ql	1123.00
Autoantikörper gegen glomeruläre Basalmembran, qn	1124.00
Autoantikörper gegen Glutamat-Decarboxylase (GAD), ql	1125.00
Autoantikörper gegen Glutamat-Decarboxylase (GAD), qn	1126.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Autoantikörper gegen Haut, ql	1127.00
Autoantikörper gegen Haut, qn	1128.00
Autoantikörper gegen Histon, ql	1129.00
Autoantikörper gegen Histon, qn	1130.00
Autoantikörper gegen humane Gewebstransglutaminase, qn	1132.00
Autoantikörper gegen Inselzellen, ql	1133.00
Autoantikörper gegen Inselzellen, qn	1134.00
Autoantikörper gegen Insulin, ql	1135.00
Autoantikörper gegen Insulin, qn	1136.00
Autoantikörper gegen Intrinsic-Faktor, ql	1137.00
Autoantikörper gegen Intrinsic-Faktor, qn	1138.00
Autoantikörper gegen Jo-1, histidyl-tRNA-synthetase, ql	1139.00
Autoantikörper gegen Jo-1, histidyl-tRNA-synthetase, qn	1140.00
Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgA, ql	1141.00
Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgA, qn	1142.00
Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgG, ql	1143.00
Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgG, qn	1144.00
Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgM, ql	1145.00
Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgM, qn	1146.00
Autoantikörper gegen liver-kidney mikrosomales Antigen (LKM), ql	1147.00
Autoantikörper gegen liver-kidney mikrosomales Antigen (LKM), qn	1148.00
Autoantikörper gegen M2 (Mitochondrial), ql	1149.00
Autoantikörper gegen M2 (Mitochondrial), qn	1150.00
Autoantikörper gegen M4 (Mitochondrial), ql	1151.00
Autoantikörper gegen M4 (Mitochondrial), qn	1152.00
Autoantikörper gegen M9 (Mitochondrial), ql	1153.00
Autoantikörper gegen M9 (Mitochondrial), qn	1154.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Autoantikörper gegen Magenparietalzellen, ql	1155.00
Autoantikörper gegen Magenparietalzellen, qn	1156.00
Autoantikörper gegen Mitochondrien, ql	1157.00
Autoantikörper gegen Mitochondrien,qn	1158.00
Autoantikörper gegen neutrophiles Zytoplasma (ANCA), Screening und Typisierung auf P-/C-/X-ANCA, ql	1160.00
Autoantikörper gegen neutrophiles Zytoplasma (ANCA), Screening und Typisierung auf P-/C-/X-ANCA, qn	1161.00
Autoantikörper gegen Ovarialgewebe	1162.00
Autoantikörper gegen Parotis, ql	1163.00
Autoantikörper gegen Parotis, qn	1164.00
Autoantikörper gegen quergestreifte Muskulatur	1165.00
Autoantikörper gegen RNP, ql	1169.00
Autoantikörper gegen RNP, qn	1170.00
Autoantikörper gegen Scl70, ql	1171.00
Autoantikörper gegen Scl70, qn	1172.00
Autoantikörper gegen Sm (Antigen), ql	1173.00
Autoantikörper gegen Sm (Antigen), qn	1174.00
Autoantikörper gegen soluble liver antigen (SLA), ql	1175.00
Autoantikörper gegen soluble liver antigen (SLA), qn	1176.00
Autoantikörper gegen Spermien IgA, ql	1177.00
Autoantikörper gegen Spermien IgG, ql	1178.00
Autoantikörper gegen Spermien, ql	1179.00
Autoantikörper gegen Spermien, qn	1180.00
Autoantikörper gegen SS-A (Ro), ql	1181.00
Autoantikörper gegen SS-A (Ro), qn	1182.00
Autoantikörper gegen SS-B (La, Ha), ql	1183.00
Autoantikörper gegen SS-B (La, Ha), qn	1184.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Autoantikörper gegen Thyreoglobulin, ql	1185.00
Autoantikörper gegen Thyreoglobulin, qn	1186.00
Autoantikörper gegen TPO, mikrosomales Antigen, ql	1187.00
Autoantikörper gegen TPO, mikrosomales Antigen, qn	1188.00
Autoantikörper gegen TSH-Rezeptor (TRAK)	1189.00
Autoantikörper gegen Zellkerne (ANA), ql	1190.00
Autoantikörper gegen Zellkerne (ANA), qn	1191.00
Autoantikörper seltene, ql, erste 2 Parameter, je	1192.00
Autoantikörper seltene, ql, jeder weitere Parameter	1193.00
Autoantikörper seltene, qn, erste 2 Parameter, je	1194.00
Autoantikörper seltene, qn, jeder weitere Parameter	1195.00
Autohämolyse	1196.00
Barbiturate, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687	1197.00
Bartonella henselae/quintana mittels Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3363.00
Benzoat mittels HPLC	1198.00
Benzodiazepine, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 16	1199.00
Beta 2-Transferrin	1200.00
Beta-2-Mikroglobulin	1201.00
Beta-Carotin	1202.00
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2115.05
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2215.05
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2315.05
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2515.05
Beta-Thromboglobulin im Plasma	1203.00
Beta-Thromboglobulin in Thrombozyten	1204.00
Bikarbonat, venös	1205.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Bilirubin, direkt	1206.00
Bilirubin, gesamt	1207.00
Biopsien/Gewebe, inkl. Anaerobier, negativ	3302.00
Biopsien/Gewebe, inkl. Anaerobier, positiv	3303.00
Biopterin	1208.00
Biotinidase, kolorimetrisch	1209.00
Biotinidase, natürliches Substrat bei Biotinidasemangel mittels radioaktiv markiertem Substrat und a	1210.00
Blastomyces dermatitidis, Ig, qn	3364.00
Blei mittels AAS	1211.00
Blotting Verfahren: Nachweis von Mutationen mittels Southern-, Northern- oder Dot-Blot pro Sonde, je	2600.00
Blutentnahme, Kapillarblut oder Venenpunktion; nur anwendbar durch Spitallaboratorien nach Artikel 5	4701.00
Blutgase: pH, pCO2, pO2, Bikarbonat inkl. abgeleitete Werte	1212.00
Blutkultur, 2 Flaschen, inkl. Anaerobier-Nachweis, negativ	3304.00
Blutkultur, 2 Flaschen, inkl. Anaerobier-Nachweis, positiv	3305.00
Blutkultur, Bearbeitung einer gewachsenen flüssigen oder festen Kultur, positiv	3306.00
Blutkultur, qn, mittels Lyse-Zentrifugation, negativ	3307.00
Blutkultur, qn, mittels Lyse-Zentrifugation, positiv	3308.00
Blutungszeit mit Schablone	1213.00
Blutungszeit nach Ivy	1214.00
Bordetella pertussis, FHA, IgA, qn	3371.00
Bordetella pertussis, IF direkt	3367.00
Bordetella pertussis, Kultur, negativ	3365.00
Bordetella pertussis, Kultur, positiv	3366.00
Bordetella pertussis, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3368.00
Bordetella pertussis, Toxin, IgA, qn	3373.00
Bordetella pertussis, Toxin, IgG, qn	3372.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Borrelia burgdorferi sensu lato, Ig oder IgG, ql	3374.00
Borrelia burgdorferi sensu lato, IgG-Spezifizierung mittels Immunoblot oder Multiplex-Bead-Assay	3376.00
Borrelia burgdorferi sensu lato, IgM, ql	3375.00
Borrelia burgdorferi sensu lato, IgM-Spezifizierung mittels Immunoblot oder Multiplex-Bead-Assay	3377.00
Borrelia burgdorferi sensu lato, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3378.00
Botulinus-Toxin (Maus)	3379.00
Bromid, Blut	1215.00
Bronchoalveoläre Lavage, Kultur, qn, negativ	3309.00
Bronchoalveoläre Lavage, Kultur, qn, positiv	3310.00
Brucella, Ig, ql	3380.00
Brucella, Ig, qn	3381.00
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2125.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2225.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2325.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2425.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2525.01
CA 125	1216.00
CA 15-3	1217.00
CA 19-9	1218.00
CA 72-4	1219.00
Caeruloplasmin	1220.00
Calcitonin	1221.00
Calcium, ionisiert	1222.00
Calcium, total, Blut/Plasma/Serum	1223.00
Calcium, total, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1224.00
Cannabis, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1225.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Carbohydrate Deficient Transferrine (CDT)	1226.00
Carcino-embryonales Antigen (CEA)	1227.00
Chinin, Blut	1228.00
Chlamydia pneumoniae, IgG, qn	3387.00
Chlamydia pneumoniae, IgM, qn	3388.00
Chlamydia psittaci, IgG, qn	3389.00
Chlamydia psittaci, IgM, qn	3390.00
Chlamydia trachomatis, IgA, qn	3393.00
Chlamydia trachomatis, IgG, qn	3391.00
Chlamydia trachomatis, IgM, qn	3392.00
Chlamydia trachomatis, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	3396.00
Chlamydia, Nachweis mit IF/Peroxidase oder mit Gensonde	3395.00
Chlamydia, Zellkultur	3394.00
Chlamydophila pneumoniae, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3397.00
Chlorid	1229.00
Cholesterin, total	1230.00
Cholinesterase (CHE)	1231.00
Cholinesterase mit Dibucainzahl	1232.00
Chorea Huntington	2330.01
Choreatiforme Bewegungsstörungen: Dentatorubro-pallidoluysiane Atrophie (DRPLA), Huntington-Krankhei	2330.02
Chrom mittels AAS	1233.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp	2001.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien, Zuschlag für In-situ-H	2018.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für Benützung von zusätzlicher Färbung	2004.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für über 25 analysierte Zellen	2002.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für über 50 analysierte Zellen	2003.00
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, 10 karyotypisierte Metaphasen oder 5 karyotypisierte M	2011.00
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für Benützung von zusätzlicher Färbung (G-, Q	2012.50
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für komplexe Anomalien, mindestens 3 Anomalie	2013.00
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für schwierige Analyse	2014.00
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für Zelltrennung und Einfrieren	2010.00
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für zusätzliche analysierte Zellen, 5 karyoty	2012.00
Chronische Granulomatose	2105.01
Chronische Granulomatose	2205.01
Chronische Granulomatose	2305.01
Chronische Granulomatose	2505.01
Chronische lymphatische Leukämie	2146.04
Chronische lymphatische Leukämie	2246.04
Chronische lymphatische Leukämie	2346.04
Chronische lymphatische Leukämie	2446.04
Chronische lymphatische Leukämie	2546.04
Chronische myeloische Leukämie	2146.03
Chronische myeloische Leukämie	2246.03
Chronische myeloische Leukämie	2346.03
Chronische myeloische Leukämie	2446.03
Chronische myeloische Leukämie	2546.03
Clostridium difficile, Kultur, negativ	3398.00
Clostridium difficile, Kultur, positiv	3399.00
Clostridium difficile, Toxin A und/oder B, kumulierbar	3400.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Clostridium tetani, IgG, qn	3401.00
Cobalamin, S-Adenosyl-Transferase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Subst	1235.00
Cobalamin-Coenzyme-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin-Stoffwechselkrankheiten mittels r	1236.00
Cocain, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1237.00
Coccidioides immitis, IgG, qn	3402.00
Coffein, Blut	1238.00
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2	2125.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2	2225.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2	2325.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2	2425.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2	2525.02
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2145.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2245.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2345.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2445.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2545.01
Corneadystrophien	2135.01
Corneadystrophien	2235.01
Corneadystrophien	2335.01
Corneadystrophien	2435.01
Corneadystrophien	2535.01
Corticotropin (ACTH)	1239.00
Cortisol, basal	1240.00
Cortisol, freies	1241.00

AS 2009
PosNr.
1242.00
1243.00
3403.00
3404.00
3407.00
3410.00
3405.00
3408.00
3406.00
3409.00
1244.00
1245.00
1246.00
1247.00
1248.00
1249.00
1250.00
1251.00
1252.00
2140.02
2240.02
2340.02
2440.02
2540.02
3413.00
3411.00
3412.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Cryptosporidien, mikroskopischer Nachweis nach Färbung oder IF	3507.00
CTLp	1253.00
Cyclisches AMP	1254.00
CYFRA-21-1	1255.00
Cystathionin Beta-Synthase bei Homocystinurie mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger	1256.00
Cystatin C	1257.00
Cystische Fibrose (CF)	2115.06
Cystische Fibrose (CF)	2215.06
Cystische Fibrose (CF)	2315.06
Cystische Fibrose (CF)	2415.02
Cystische Fibrose (CF)	2515.06
Cytomegalievirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3017.00
Cytomegalievirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	3018.00
Cytomegalievirus, Genomnachweis in situ	3016.00
Cytomegalievirus, Ig oder IgG, ql	3008.00
Cytomegalievirus, Ig oder IgG, qn	3009.00
Cytomegalievirus, IgM, ql	3010.00
Cytomegalievirus, Isolierung mittels Kurzkultur	3015.00
DDAVP-Infusion zu diagnostischen Zwecken, inkl. Faktor VIII und vWF Bestimmung	1258.00
D-Dimere, ql	1259.00
D-Dimere, qn	1260.00
Dehydroepiandrosteron (DHEA)	1261.00
Dehydroepiandrosteron-Sulfat (DHEA-S)	1262.00
Delta-Aminolävulinsäure (ALA)	1263.00
Delta-Aminolävulinsäure (ALA) + Porphobilinogen, qn	1264.00
Deoxypyridinolin	1265.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Dermatophyten, direkt und Kultur, negativ	3417.00
Dermatophyten, direkt und Kultur, positiv	3418.00
Diabetes insipidus	2115.07
Diabetes insipidus	2215.07
Diabetes insipidus	2315.07
Diabetes insipidus	2515.07
Differentialblutbild, Ausstrich, mikroskopisch	1266.00
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2140.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2240.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2340.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2440.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2540.03
Digoxin, Blut	1267.00
Dihydropteridinreduktase (DHPR)-Aktivität in Erythrozyten	1268.00
Dimorphe Pilze, direkt und Kultur, negativ	3419.00
Dimorphe Pilze, direkt und Kultur, positiv	3420.00
Diphtherie-Toxin (Meerschweinchen)	3421.00
Diphtherie-Toxin, Elek-Test	3423.00
Diphtherie-Toxin, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, kumulierbar falls Kultur posi	3422.00
Disaccharidasen, pro Analyse	1269.00
DNA-Banking: Extraktion und Aufbewahrung von Nukleinsäuren für spätere Untersuchung	2700.00
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2130.01
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2230.01
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2330.03
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2430.01
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2530.01

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Echinococcus granulosus, Antigen-Nachweis	3511.00
Echinococcus granulosus, Ig, qn	3510.00
Echinococcus multilocularis, Antigen-Nachweis	3509.00
Echinococcus multilocularis, Ig, qn	3508.00
Echinococcus sp., Bestätigungstest mittels Elektrophorese (Arc-5)	3512.00
Echinococcus, Bestätigungstest, Artidentifizierung	3513.00
Ehlers Danlos	2110.02
Ehlers Danlos	2210.02
Ehlers Danlos	2310.02
Ehlers Danlos	2510.02
Eisen	1270.00
Eisen mittels AAS, in Leberbiopsie	1271.00
Eisenfärbung	1272.00
Elastase 1, pankreatische, qn, Stuhl	1273.00
Elastische Fasern nach Anreicherung, Probenmaterial Lavage	1274.00
Entamoeba histolytica, Antigen-Nachweis	3516.00
Entamoeba histolytica, Ig, qn	3514.00
Entamoeba histolytica, Ig, qn, Bestätigungstest	3515.00
Entamoeba histolytica/Entamoeba dispar, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3517.00
Enterovirus, Genomnachweis in situ	3022.00
Enterovirus, Identifizierung/Typisierung	3021.00
Enterovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3023.00
Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, einfache Inkubation, pro Abklärung und Patien	1275.00
Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, zweifache Inkubation, pro Abklärung und Patie	1276.00
Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, UV-photometrisch, pro Abklärung und Patient	1277.00
Eosinophiles-cationisches Protein (ECP)	1278.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Epstein-Barr-Virus, EA IgA, ql	3027.00
Epstein-Barr-Virus, EA IgG, ql	3033.00
Epstein-Barr-Virus, EA IgG, qn	3034.00
Epstein-Barr-Virus, EA IgM, ql	3035.00
Epstein-Barr-Virus, EBNA IgG, ql	3036.00
Epstein-Barr-Virus, EBNA IgG, qn	3037.00
Epstein-Barr-Virus, Genomnachweis in situ	3030.00
Epstein-Barr-Virus, IgG, Immunoblot	3038.00
Epstein-Barr-Virus, IgM, Immunoblot	3039.00
Epstein-Barr-Virus, VCA IgG, ql	3024.00
Epstein-Barr-Virus, VCA IgG, qn	3025.00
Epstein-Barr-Virus, VCA IgM, ql	3026.00
Erythropoietin	1279.00
Erythrozytär-gebundene Autoantikörper, IgG-Subklassen (IgG1 bis IgG4), ql	1280.00
Erythrozyten, direkter Anti-Human-globulintest polyspezifisch oder mit anti-IgG	1281.00
Erythrozyten, direkter Anti-Human-globulintest polyspezifisch und monospezifisch	1282.00
Erythrozyten-Alloantikörper, Anti-D sq in der Schwangerschaft, gemäss WHO	1283.00
Erythrozyten-Alloantikörper, Bestimmung der klinischen Relevanz mittels ADCC, Flowzytometrie oder Ch	1284.00
Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung ab 3 Antikörper	1285.00
Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung mit Test-Panel, für 8 bis 11 Zellsuspensionen	1286.00
Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung mit Test-Panel, pro zusätzliche Zellsuspension	1287.00

Erythrozyten-Alloantikörper, Suchtest nach Empfehlungen BSD SRK

Erythrozyten-Alloantikörper, Titerbestimmung von klinisch relevanten

"Erythrozytenserologische Untersuchu...

Antikörpern für Verlaufskontrol...

1288.00

1289.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Erythrozyten-Antigenbestimmung A1/A2/A1B/A2B	1290.00
Erythrozyten-Antigenbestimmung abgeschwächte A- oder B-Untergruppe	1291.00
Erythrozyten-Antigenbestimmung, pro Antigen, ohne AB0, Rhesus D und Rhesusphänotyp	1292.00
Erythrozyten-Antikörper, Elution mit Spezifizierung	1293.00
Erythrozyten-Autoantikörper, Abklärung medikamentös bedingt, einfach, z. B. Penicilline	1294.00
Erythrozyten-Autoantikörper, Autoadsorption oder Titrationstechnik zum Verträglichkeitstest	1295.00
Erythrozyten-Autoantikörper, Titerbestimmung mit Anti-IgG für Verlaufskontrolle	1296.00
Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	1299.00
Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1300.00
Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1301.00
Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählumg mittels manueller Bestimmung	1302.00
Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1303.00
Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Best	1304.00
Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1305.00
Escherichia coli, enteroaggregative (EAggEC), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3428.00
Escherichia coli, enteroinvasive (EIEC), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3425.00
Escherichia coli, enterotoxinbildende (ETEC), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3424.00
Escherichia coli, verotoxinbildende (VTEC) resp. enterohämorrhagische (EHEC), Nukleinsäureamplifikat	3426.00
Escherichia coli, verotoxinbildende (VTEC) resp. enterohämorrhagische (EHEC), Toxin-Nachweis mittels	3427.00
Esterase D in Erythrozyten	1306.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)Pos.Estradiol130°Estradiol-Rezeptoren130°Estriol130°	8.00
Estradiol-Rezeptoren 1308	8.00
1	
Estriol 1309	9.00
Ethylalkohol, qn, Blut	1.00
Extraktion löslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG- Präzipitin-Agglutinin-Bestimmungen	2.00
Extraktion unlöslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG- Präzipitin-Agglutinin-Bestimmungen	3.00
Extraktion von menschlichen Nukleinsäuren (genomische DNA oder RNA) aus Primärprobe	1.00
Facio-scapulohumerale Muskeldystrophie 2330	0.04
Facio-scapulohumerale Muskeldystrophie 2630	0.01
Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A 2103	5.02
Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A 2203	5.02
Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A 2303	5.02
Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q 2103	5.03
Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q 2205	5.03
Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q 2305	5.03
Fasciola hepatica, Ig, ql 3519	9.00
Ferritin 1314	4.00
Fetaler Rhesus D Genotyp 2150	0.01
Fetaler Rhesus D Genotyp 2250	0.01
Fetaler Rhesus D Genotyp 2350	0.01
Fettsäuren mittels GC oder HPLC 131:	5.00
Fettsäuren, freie 1316	5.00
Fibrinogen- /Fibrinspaltprodukte (FDP) 1317	7.00
Fibrinogen, als total gerinnbares Protein 1318	3.00
Fibrinogen, immunologisch 1319	9.00
Fibrinogen, nach Clauss 1320	0.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Fibrinogen, nach Schulz	1321.00
Fibrinogen-Fibrinmonomerkomplexe (FM)	1322.00
Fibrinopeptid A	1323.00
Fibroblastenzucht inkl. Primärkultur, nur für diagnostische Zwecke	1324.00
Fibroblastenzucht ohne Primärkultur, nur für diagnostische Zwecke	1325.00
Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondropla	2110.03
Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondropla	2210.03
Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondropla	2310.03
Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondropla	2510.03
Fibronectin	1326.00
Filarien, Antigen-Nachweis	3522.00
Filarien, Ig, qn, Bestätigungstest	3521.00
Filarien, Ig, qn, Suchtest	3520.00
Filarien, Skin snips, Entnahme und mikroskopische Untersuchung der Mikrofilarien	3523.00
Flagellaten, mikroskopischer Nachweis im Sediment nach Filtration oder Zentrifugation, nativ	3524.00
Flavivirus spp., Ig oder IgG, qn, pro Spezies	3040.00
Flavivirus spp., IgM, ql, pro Spezies	3041.00
Flavivirus spp., RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql, pro Spezies	3042.00
Fluorid	1327.00
Foetale Lungenreife (FLM, S/A-Ratio)	1328.00
Folat	1329.00
Folat in Erythrozyten	1330.00
Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	1331.00
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2140.04

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2240.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2340.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2440.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2540.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2640.01
Francisella tularensis, Ig, qn	3429.00
Freie Antikörper im AB0-System bei Neugeborenen mittels indirektem Anti-Humanglobulintest oder Eluti	1332.00
Freilebende Amoeben, kultureller Nachweis	3518.00
Friedreich'sche Ataxie	2130.02
Friedreich'sche Ataxie	2230.02
Friedreich'sche Ataxie	2330.05
Friedreich'sche Ataxie	2430.02
Friedreich'sche Ataxie	2530.02
Friedreich'sche Ataxie	2630.02
Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus, Ig oder IgG, ql	3043.00
Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus, Ig oder IgG, qn	3044.00
Frühsommer-Meningoenzephalitis-Virus, IgM, ql	3045.00
Fruktosamin	1333.00
Fruktose	1334.00
Fruktose-Intoleranz	2115.08
Fruktose-Intoleranz	2215.08
Fruktose-Intoleranz	2315.08
Fruktose-Intoleranz	2515.08
Galactokinase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Sub	1335.00
Galactose-1-Phosphat-Uridyltransferase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und e	1336.00
Galaktosämie	2115.09

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Galaktosämie	2215.09
Galaktosämie	2315.09
Galaktosämie	2515.09
Galaktose	1337.00
Galaktose-1-Phosphat	1338.00
Galaktosebelastung, bis 4 Proben	1339.00
Gallensäuren	1340.00
Gamma-Glutamyltranspeptidase (GGT)	1341.00
Gastrin	1342.00
Gemischte Lymphozytenkultur (MLC) für einen Empfänger, einen Spender, inkl. Kontrolle	1343.00
Gemischte Lymphozytenkultur, für jeden weiteren Spender	1344.00
Gerinnungfaktor XIII, qn	1345.00
Gerinnungsfaktor XIII, ql	1346.00
Gerinnungsfaktor, immunologisch, je	1347.00
Gerinnungsfaktoren II, V, VII und X mittels Aktivitätsmethode, je	1348.00
Gerinnungsfaktoren VIII, IX, XI, XII mittels Aktivitätsmethode, je	1349.00
Gerinnungsstatus gross: Gerinnungsstatus klein, plus Faktoren II, V, VII	1350.00
Gerinnungsstatus klein: Thromboplastinzeit, aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT), Thrombin	1351.00
Giardia lamblia, Antigen-Nachweis	3525.00
Globale Fibrinolyseaktivität mittels Euglobulinlysezeit oder äquivalentem Test	1352.00
Globale Fibrinolyseaktivität mittels Fibrinplatten	1353.00
Globale Inhibitorentests, Typ PIVKA	1354.00
Glukagon	1355.00
Glukose, Blut/Plasma/Serum	1356.00
Glukose, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1357.00
Glukose-6-Phosphat-Dehydrogenase (G-6-PDH)	1358.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Glukose-Belastung gemäss WHO	1359.00
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2115.10
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2215.10
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2315.10
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2515.10
Glutamat-Decarboxylase	1360.00
Glutamat-Dehydrogenase (GLDH)	1361.00
Glutathion, reduziertes	1362.00
Glycerol-Kinase-Mangel	2115.11
Glycerol-Kinase-Mangel	2215.11
Glycerol-Kinase-Mangel	2315.11
Glycerol-Kinase-Mangel	2515.11
Glykiertes Hämoglobin (HbA1c)	1363.00
Glykogen, Gewebe	1364.00
Glykogenosen	2115.12
Glykogenosen	2215.12
Glykogenosen	2315.12
Glykogenosen	2515.12
Glykogensynthase bei Glykogenose mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von S	1365.00
Gold mittels AAS	1366.00
Granulozyten-Elastase, Plasma	1367.00
Guthrie-Test: Neugeborenen-Screening auf Phenylketonurie, Galaktosämie, Biotinidasemangel, Adrenogen	1368.00
Haemopexin	1369.00
Hämatogramm I mittels automatisierter Methode: Erythrozyten, Leukozyten, Hämoglobin, Hämatokrit und	1370.00
Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten	1371.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Hämatogramm III mittels automatisierter Methode: Hämatogramm II, plus 3 Leukozyten-Subpopulationen	1372.00
Hämatogramm IV mittels automatisierter Methode: Hämatogramm III, plus 5 oder mehr Leukozyten-Subpopu	1373.00
Hämatogramm V mittels automatisierter Methode: wie Hämatogramm IV, flowzytometrische Differenzierung	1374.00
Hämatokrit und Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1377.00
Hämatokrit und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	1378.00
Hämatokrit und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1379.00
Hämatokrit und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1380.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	1385.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1386.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1387.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1381.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung, Thrombozyten-Zählung mittels ma	1382.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten- Zählung mittels manueller Bestimmung	1383.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Best	1384.00
Hämatokrit, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1388.00
Hämatokrit, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1389.00
Hämatokrit, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1390.00
Hämatokrit, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1391.00
Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	2115.13
Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	2215.13

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	2315.13
Hämoglobin A2, als Screening auf Beta-Thalassämie	1394.00
Hämoglobin Bart's/HbH-Färbung, als Screening auf Alpha-Thalassämie	1395.00
Hämoglobin O2-Dissoziationskurve, P50 Wert (Sauerstoff-Bindungskapazität von Hämoglobin)	1398.00
Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1399.00
Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1400.00
Hämoglobin, fetales (Hämoglobin F)	1401.00
Hämoglobin, freies	1402.00
Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1403.00
Hämophilien A	2105.04
Hämophilien A	2205.04
Hämophilien A	2305.04
Hämophilien A	2405.01
Hämophilien A	2505.02
Hämophilien A	2605.01
Hämophilien B	2105.05
Hämophilien B	2205.05
Hämophilien B	2305.05
Hämophilien B	2405.02
Hämophilien B	2505.03
Hämorrhagisches Fieber-Viren (Arena-, Bunya-, Filo-, Hantaviren), Ig oder IgG, ql, pro Spezies	3046.00
Hämorrhagisches Fieber-Viren (Arena-, Bunya-, Filo-, Hantaviren), IgM, ql, pro Spezies	3047.00
Hämorrhagisches Fieber-Viren (Arena-, Bunya-, Filo-, Hantaviren), RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat	3048.00
Hämosiderin, Urinsediment	1404.00
Haptoglobin	1405.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Harnstoff, Blut/Plasma/Serum	1406.00
Harnstoff, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1407.00
HDL-2, HDL-3-Cholesterin	1408.00
HDL-Cholesterin, mit separater Fällung	1409.00
HDL-Cholesterin, ohne separate Fällung	1410.00
Helicobacter pylori mittels Urease-Test, Biopsiematerial	3432.00
Helicobacter pylori, Antigen-Nachweis, Stuhl	3434.00
Helicobacter pylori, Ig oder IgG, ql	3435.00
Helicobacter pylori, Ig oder IgG, qn	3436.00
Helicobacter pylori, Kultur, negativ	3430.00
Helicobacter pylori, Kultur, positiv	3431.00
Helminthen, mikroskopischer Nachweis nach Anreicherung	3526.00
Helminthen, Nachweis mittels Larvenkultur	3527.00
Hemmkörper gegen einzelne intrinsische Gerinnungsfaktoren (z. B. VIII oder IX/Bethesda-Methode)	1411.00
Hemmkörper gegen intrinsisches oder extrinsisches Gerinnungssystem (z. B. APTT- oder Quick-Mischvers	1412.00
Heparin Cofaktor II, funktionell	1413.00
Heparin Cofaktor II, immunologisch	1414.00
Heparin, Anti-IIa- bzw. Anti-Xa-Aktivität	1415.00
Hepatitis-A-Virus, Ig oder IgG, ql	3049.00
Hepatitis-A-Virus, Ig oder IgG, qn	3050.00
Hepatitis-A-Virus, IgM, ql	3051.00
Hepatitis-A-Virus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3052.00
Hepatitis-B-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3061.00
Hepatitis-B-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	3062.00
Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, ql	3053.00
Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, qn	3054.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Hepatitis-B-Virus, HBc IgM, ql	3055.00
Hepatitis-B-Virus, HBe Ig oder IgG, ql	3066.00
Hepatitis-B-Virus, HBe-Antigen-Nachweis, ql	3058.00
Hepatitis-B-Virus, HBs Ig oder IgG, ql	3067.00
Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis, ql	3065.00
Hepatitis-C-Virus, Ig oder IgG, ql	3068.00
Hepatitis-C-Virus, Ig oder IgG, qn	3069.00
Hepatitis-C-Virus, Ig- oder IgG-Spezifikation, Konfirmationstest	3070.00
Hepatitis-C-Virus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	3073.00
Hepatitis-D-Virus, Antigen, ql	3075.00
Hepatitis-D-Virus, Ig oder IgG, ql	3074.00
Hepatitis-E-Virus, Ig oder IgG, ql	3076.00
Hepatitis-E-Virus, IgM, ql	3077.00
Hepatitis-E-Virus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3078.00
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth- Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Ne	2130.03
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth- Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Ne	2230.03
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth- Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Ne	2330.06
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth- Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Ne	2430.03
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth- Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Ne	2530.03
Herpes-simplex-Virus (HSV), Isolierung mittels Kurzkultur	3085.00
Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, q	3087.00
Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), Genomnachweis in situ	3086.00
Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), Ig oder IgG, ql	3079.00
Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), Ig oder IgG, qn	3080.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), IgA, ql	3082.00
Herpes-simplex-Virus Typ 1 und 2 (HSV-1 und HSV-2), IgM, ql	3081.00
Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	2115.14
Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	2215.14
Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	2315.14
Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	2515.13
Hippurat mittels HPLC	1416.00
Histamin total	1417.00
Histoplasma capsulatum, IgG, qn	3437.00
HIV-1- und HIV-2-Antikörper und HIV-1-p24-Antigen, ql, Screening	3094.00
HIV-1 und HIV-2-Antikörper, Screening, Schnelltest, ql	3102.00
HIV-1, CCR5-Tropismus, phänotypische Testung	3107.00
HIV-1, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3100.00
HIV-1, p24-Antigen-Nachweis nach Dissoziation, qn	3098.00
HIV-1, p24-Antigen-Nachweis, ql	3096.00
HIV-1, p24-Antigen-Nachweis, qn	3097.00
HIV-1, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	3101.00
HIV-1-Antikörperspezifikation mittels Westernblot oder Immunoblot	3095.00
HIV-1-Isolierung mittels Zellkulturen, Ko-Kultivation	3099.00
HIV-2, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3105.00
HIV-2, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3106.00
HIV-2-Antikörperspezifikation mittels Westernblot oder Immunoblot	3103.00
HIV-2-Isolierung auf Zellkulturen, Ko-Kultivation	3104.00
HIV-Resistenz gegen antiretrovirale Substanzen: Testung inklusive Interpretationshilfe	3093.00
HLA-Antigen, einzelne Spezialitäten z. B. B 27, B 5	1418.00
HLA-Typisierung (A und B-Lokus)	1419.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
HLA-Typisierung (DR-Lokus)	1420.00
Holocarboxylase-Synthetase (indirekt) bei angeborenen Biotin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioak	1421.00
Homocystein	1422.00
Homogentisinsäure (HGA)	1423.00
Homovanillinsäure (HVA)	1424.00
HTLV-1, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3111.00
HTLV-1, Ig oder IgG, ql	3108.00
HTLV-1, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3112.00
HTLV-1-Antikörperspezifikation mittels Westernblot	3109.00
HTLV-1-Isolierung mittels Zellkulturen, Ko-Kultivation	3110.00
Human Choriongonadotropin (HCG), ql, Schwangerschaftstest	1659.00
Human Choriongonadotropin (HCG), qn	1425.00
Human Placenta Lactogen (HPL)	1426.00
Humanes Herpes Virus Typ 6 (HHV-6), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3091.00
Humanes Herpes Virus Typ 6 (HHV-6), Isolierung mittels Zellkulturen, Ko-Kultivation	3090.00
Humanes Herpes Virus Typ 8 (HHV-8), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3092.00
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2130.04
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2230.04
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2330.07
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2530.04
Hyperthermie, familiäre maligne	2115.15
Hyperthermie, familiäre maligne	2215.15
Hyperthermie, familiäre maligne	2315.15
Hyperthermie, familiäre maligne	2515.14
Hypoderma sp., Ig, qn	3528.00
Hypoosmotischer Schwelltest, Spermien	1427.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Ichthyosis	2110.04
Ichthyosis	2210.04
Ichthyosis	2310.04
Ichthyosis	2510.04
Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, ql, Blut/Urin	1428.00
Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, qn, Blut	1429.00
Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, sq, Blut/Urin	1430.00
Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie	1431.00
Iduronat 2-Sulfatase bei MPS II mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Su	1432.00
IgG-Albumin-Quotient (LIGI)	1433.00
IgG-Liquor/-Serum-Quotient	1434.00
Immunantikörper des AB0-Systems	1435.00
Immunelektrophorese, einfach	1436.00
Immunelektrophorese, Mehrfach-Ansatz	1437.00
Immunfixation, einfach	1438.00
Immunfixation, Mehrfach-Ansatz	1439.00
Immunglobulin IgA, andere Körperflüssigkeiten	1440.00
Immunglobulin IgA, Serum	1441.00
Immunglobulin IgD	1442.00
Immunglobulin IgE total, qn	1443.00
Immunglobulin IgE, monospezifischer Einzeltest, qn, Messung der nächsten spezifischen IgE, 5. bis Ge	1444.00
Immunglobulin IgE, monospezifischer Multi-Screeningtest, mindestens sq. mit Unterscheidung einzelner	1445.00
Immunglobulin IgE, multi-, gruppen- oder monospezifischer Einzeltest, qn, 1 bis 4 spezifische IgE, j	1446.00
Immunglobulin IgE, multispezifischer oder gruppenspezifischer Atopie-Screeningtest, ql/sq, ohne Unte	1447.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Immunglobulin IgG monospezifisch, RAST oder analoger Test, maximal 2 Allergene, je	1448.00
Immunglobulin IgG, 4 Subklassen, qn	1449.00
Immunglobulin IgG, andere Körperflüssigkeiten	1450.00
Immunglobulin IgG, Serum	1451.00
Immunglobulin IgG-Hämagglutinine oder IgG-Hämolysine, ein weiteres Antigen	1452.00
Immunglobulin IgG-Hämagglutinine oder IgG-Hämolysine, erstes Antigen	1453.00
Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, erstes Allergen	1454.00
Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, jedes weitere Allergen, maximal 10, je	1455.00
Immunglobulin IgM, andere Körperflüssigkeiten	1456.00
Immunglobulin IgM, Serum	1457.00
Immunglobuline leichte Ketten, Typ Kappa und Lambda, ql	1458.00
Immunglobuline leichte Ketten, Typ Kappa, qn	1459.00
Immunglobuline leichte Ketten, Typ Lambda, qn	1460.00
Immunglobuline, oligoklonale Banden, Liquor versus Serum	1461.00
Immunkomplexe C1q-Bindung, ql	1462.00
Immunkomplexe C1q-Bindung, qn	1463.00
Immunkomplexe IgG, ql	1464.00
Immunkomplexe IgG, qn	1465.00
Immunkomplexe im Serum, C3d-tragende Immunkomplexe	1467.00
Immunologische Färbung mittels Fluoreszenz oder Peroxidase, kumulierbar mit Spezialmikroskopie	3356.00
Immunsuppressiva der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1468.00
Immunsuppressiva der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1469.00
Immunsuppressiva der SL/ALT, immunologisch, Blut	1470.00
Influenzavirus A oder B, Identifizierung/Typisierung mittels Neutralisationstest	3118.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Influenzavirus A oder B, Ig oder IgG, qn	3113.00
Influenzavirus A oder B, Isolierung mittels Kurzkultur	3117.00
Influenzavirus A oder B, Nachweis mittels Hämagglutination	3114.00
Influenzavirus A oder B, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3120.00
Influenzavirus A oder B, Typisierung mittels Hämagglutinationshemmung	3119.00
In-situ-Hybridisierung an Interphasekernen bei Verdacht auf Chromosomenanomalie oder zur Geschlechts	2005.00
In-situ-Hybridisierung an Interphasekernen, maligne Hämopathien, inkl. Präparation und Analyse von 5	2015.00
Insulin	1471.00
Insulininduzierte Hypoglykämie: Bestimmung von 6 Glucose- und 6 Cortisol-Werten	1472.00
Insulin-like growth factor-binding protein 3 (IGFBP-3)	1473.00
Interferone und andere Zytokine/Rezeptoren/Inhibitoren, erste 2 Parameter, je	1474.00
Interferone und andere Zytokine/Rezeptoren/Inhibitoren, jeder weitere Parameter bis maximal 10	1475.00
Intravaskulärer Katheter, Kultur, qn, negativ	3311.00
Intravaskulärer Katheter, Kultur, qn, positiv	3312.00
Isoagglutinintiter, pro Antigen, anti-A1 oder anti-B, je	1476.00
Isovaleriat-Inkorporation in intakten kultivierten Zellen bei Isovaleriansäure-Stoffwechselkrankheit	1477.00
Kadmium mittels AAS	1478.00
Kalium, Blut/Plasma/Serum	1479.00
Kalium, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1480.00
Kalium, in Erythrozyten	1481.00
Kallikrein	1482.00
Kallman-Syndrom	2115.16
Kallman-Syndrom	2215.16
Kallman-Syndrom	2315.16

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Kallman-Syndrom	2515.15
Kälteagglutinine, Suchtest	1483.00
Kardiaka der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1484.00
Kardiaka der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1485.00
Kardiaka der SL/ALT, immunologisch, Blut	1486.00
Kardiaka der SL/ALT, ql, inkl. Metaboliten, Urin	1487.00
Karnitin, freies und gesamt, Plasma	1488.00
Katecholamine, Adrenalin plus Noradrenalin plus Dopamin	1489.00
Kearns-Sayre-Syndrom	2120.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2220.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2320.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2420.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2520.01
Ketokörper, differenziert, qn	1490.00
Knochenmarkausstrich, nur Vorbereitung und Färbung	1491.00
Kobalt mittels AAS	1492.00
Komplement, gesamt, alternativer Weg (hämolytisch)	1493.00
Komplement, gesamt, klassischer Weg (hämolytisch)	1494.00
Komplement-Faktor B, C3 Proaktivator	1495.00
Komplement-Faktor C1-Esterase-Inhibitor, funktionell	1496.00
Komplement-Faktor C1-Esterase-Inhibitor, immunologisch	1497.00
Komplement-Faktor C1q	1498.00
Komplement-Faktor C2, immunologisch	1499.00
Komplement-Faktor C3, andere Körperflüssigkeiten	1500.00
Komplement-Faktor C3, Serum	1501.00
Komplement-Faktor C4, andere Körperflüssigkeiten	1502.00
Komplement-Faktor C4, Serum	1503.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Komplement-Faktoren, übrige, erster Test	1504.00
Komplement-Faktoren, übrige, jeder weitere Test	1505.00
Komplement-Rezeptor-1 (CR-1) auf Erythrozyten	1506.00
Komplement-Rezeptoren CR 1 bis 4	1507.00
Konkrementanalyse mit IR oder Röntgendiffraktion	1508.00
Konzentrationsbestimmung eines Antibiotikums mit mikrobiologischer Methode	3348.00
Kreatinin, Blut/Plasma/Serum	1509.00
Kreatinin, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1510.00
Kristallnachweis mittels polarisiertem Licht	1511.00
Kryoglobulin und Kryofibrinogen, ql	1512.00
Kryoglobulin, qn	1513.00
Kryoglobuline, Isolierung und Typisierung	1514.00
Kupfer mittels AAS	1515.00
Kupfer mittels AAS, Leberbiopsie	1516.00
Laktat	1517.00
Laktat-Dehydrogenase (LDH), Blut/Plasma/Serum	1518.00
Laktat-Dehydrogenase (LDH), in einer weiteren Körperflüssigkeit	1519.00
Laktose-Resorptionstest	1520.00
LDL-Cholesterin	1521.00
Leber'sche Optikusatrophie	2135.02
Leber'sche Optikusatrophie	2235.02
Leber'sche Optikusatrophie	2335.02
Leber'sche Optikusatrophie	2435.02
Leber'sche Optikusatrophie	2535.02
Lecithin/Sphingomyelin-Ratio (L/S-Ratio)	1522.00
Legionella pneumophila, Antigen-Nachweis, ql	3441.00
Legionella, Kultur, negativ	3438.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Legionella, Kultur, positiv	3439.00
Leigh-Syndrom	2130.05
Leigh-Syndrom	2230.05
Leigh-Syndrom	2330.08
Leigh-Syndrom	2530.05
Leishmania sp., Ig, qn	3529.00
Leishmania sp., Isolierung, In-vitro-Kultur	3530.00
Leishmania sp., Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3531.00
Leptospira, Ig, ql	3442.00
Leptospira, Ig, qn	3443.00
Leukozyten-(Sub) Population mit monoklonalen Antikörpern mittels Flowzytometrie, erster monoklonaler	1523.00
Leukozyten-(Sub) Population mit monoklonalen Antikörpern mittels Flowzytometrie, jeder weitere monok	1524.00
Leukozyten, Messung von freigesetzten Mediatoren nach Stimulation, mit 1 positiven und negativen Kon	1525.00
Leukozyten, Messung von freigesetzten Mediatoren nach Stimulation, mit jedem weiteren Antigen bis ma	1526.00
Leukozyten-Alloantikörper anti-HLA, Spezifizierung mit Test-Panel	1527.00
Leukozyten-Alloantikörper, Suchtest, 10 bis 12 Zellsuspensionen	1528.00
Leukozyten-Auto- oder -Alloantikörper, auf Zellen und im Serum	1529.00
Leukozyten-Verträglichkeitsprobe, jeder weitere Spender	1530.00
Leukozyten-Verträglichkeitsprobe, Transplantatempfänger und erster Spender	1531.00
Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1534.00
Leuzin-Aminopeptidase (LAP)	1535.00
Li-Fraumeni-Syndrom	2125.03
Li-Fraumeni-Syndrom	2225.03
Li-Fraumeni-Syndrom	2325.03
Li-Fraumeni-Syndrom	2425.03

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Li-Fraumeni-Syndrom	2525.03
Lipase	1537.00
Lipoprotein (a)	1539.00
Lipoproteine mittels Elektrophorese	1540.00
Liquor cerebrospinalis, negativ	3313.00
Liquor cerebrospinalis, positiv	3314.00
Lithium, Blut	1541.00
Luteinisierendes Hormon (LH)	1542.00
Luteinisierendes Hormon (LH) und Follikelstimulierendes Hormon (FSH) in LH-RH-Test, je 4 Bestimmunge	1536.00
Lymphozyten-/Monozyten-Funktion, Messung von Zytokinen nach Stimulation in der Zellkultur	1545.00
Lymphozyten-/Monozyten-Stimulation nach Isolierung (Thymidinaufnahme oder freigesetzte Mediatoren) m	1546.00
Lymphozyten-/Monozyten-Stimulation nach Isolierung (Thymidinaufnahme oder freigesetzte Mediatoren) m	1547.00
Lymphozyten-Alloantikörper, Suchtest	1549.00
Lymphozyten-Auto- und -Alloantikörper, auf Zellen und im Serum	1550.00
Lysergsäurediethylamid (LSD), ql, Urin - im Screening mit anderen Suchtstoffen	1551.00
Lysosomale Enzyme, fluorimetrisch, pro Abklärung und Patient	1552.00
Lysosomale Enzyme, kolorimetrisch, pro Abklärung und Patient	1553.00
Lysozym, Muramidase	1554.00
Magnesium in Erythrozyten	1555.00
Magnesium, Blut/Plasma/Serum	1556.00
Magnesium, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1557.00
Magnesium, ionisiert	1558.00
Malonyldialdehyd (MDA), Produktion der Thrombozyten	1559.00
Mangan mittels AAS	1560.00
Marfan-Syndrom	2110.05

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Marfan-Syndrom	2210.05
Marfan-Syndrom	2310.05
Marfan-Syndrom	2410.01
Marfan-Syndrom	2510.05
Masernvirus, Ig oder IgG, ql	3121.00
Masernvirus, Ig oder IgG, qn	3122.00
Masernvirus, IgM, ql	3123.00
Masernvirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3126.00
Melanin	1561.00
MELAS-Syndrom	2120.02
MELAS-Syndrom	2220.02
MELAS-Syndrom	2320.02
MELAS-Syndrom	2420.02
MELAS-Syndrom	2520.02
MERRF-Syndrom	2120.03
MERRF-Syndrom	2220.03
MERRF-Syndrom	2320.03
MERRF-Syndrom	2420.03
MERRF-Syndrom	2520.03
Metanephrin plus Normetanephrin, frei und konjugiert	1562.00
Methadon, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1563.00
Methaqualon, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1564.00
Methioninsynthase bei angeborenen Methionin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Su	1565.00
Methionin-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv	1566.00
Methotrexat, Blut	1567.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T	2105.06
Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T	2205.06
Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T	2305.06
Methyl-Histamin, Urin	1568.00
Methylmalonyl-CoA-Mutase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat und a	1569.00
Microsporidien, mikroskopischer Nachweis	3532.00
Minimale Hemmkonzentration (MHK) mittels kommerzieller Methode, pro Antibiotikum	3346.00
Minimale Hemmkonzentration (MHK) mittels traditioneller Methode, pro Antibiotikum	3345.00
Minimale Hemmkonzentration (MHK) und minimale bakterizide Konzentration (MBK), pro Antibiotikum	3347.00
Mitochondriale Zytopathien, andere	2120.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2220.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2320.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2420.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2520.04
Modifikation von menschlichen Nukleinsäuren vor anschliessendem Amplifikations- und Detektionsprozes	2022.00
Molekulargenetische Aneuploidiebestimmung bei Verdacht auf Chromosomenanomalie oder molekulargenetis	2350.02
Mono- und Aglycano-Transferrin	1570.00
Morbus Wilson	2115.17
Morbus Wilson	2215.17
Morbus Wilson	2315.17
Morbus Wilson	2515.16
Mucopolysacharidosen	2115.18
Mucopolysacharidosen	2215.18

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Mucopolysacharidosen	2315.18
Mucopolysacharidosen	2515.17
Multiple endokrine Neoplasien	2125.04
Multiple endokrine Neoplasien	2225.04
Multiple endokrine Neoplasien	2325.04
Multiple endokrine Neoplasien	2425.04
Multiple endokrine Neoplasien	2525.04
Mumpsvirus, Ig oder IgG, ql	3127.00
Mumpsvirus, Ig oder IgG, qn	3128.00
Mumpsvirus, IgM, ql	3129.00
Mumpsvirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3132.00
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2130.06
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2230.06
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2330.09
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2430.04
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2530.06
Mycobacterium tuberculosis, In-vitro-Bestimmung der Freisetzung von Interferon-Gamma durch sensibili	3453.00
Mycobacterium tuberculosis-Komplex, Antibiogramm, pro Antibiotikum, bis maximal 5	3451.00
Mycobacterium tuberculosis-Komplex, DNA-Sonde	3447.00
Mycobacterium tuberculosis-Komplex, Nukleinsäureamplifikation direkt inkl. Amplifikat-Nachweis, kumu	3448.00
Mycoplasma pneumoniae, Direktnachweis	3457.00
Mycoplasma pneumoniae, IgG, qn	3458.00
Mycoplasma pneumoniae, IgM, ql	3459.00
Mycoplasma pneumoniae, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	3456.00
Mycoplasma spp (urogenital) und Ureaplasma spp (urogenital), Kultur	3454.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Mycoplasma spp (urogenital) und Ureaplasma spp (urogenital), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifi	3455.00
Mykobakterien, Blutkultur oder Flüssigmedium allein	3445.00
Mykobakterien, Identifikation mittels Nukleinsäureamplifikation und Sequenzierung oder Hybridisierun	3449.00
Mykobakterien, Kultur, konventionelle Methode und Flüssigmedium	3446.00
Myoglobin	1572.00
Myotone Dystrophie Typ 1 und 2	2330.10
Myotone Dystrophie Typ 1 und 2	2630.03
Myotonia congenita Thomsen/Becker	2130.07
Myotonia congenita Thomsen/Becker	2230.07
Myotonia congenita Thomsen/Becker	2330.11
Myotonia congenita Thomsen/Becker	2530.07
Myotubuläre Myopathien	2130.08
Myotubuläre Myopathien	2230.08
Myotubuläre Myopathien	2330.12
Myotubuläre Myopathien	2530.08
N-Acetyl-Beta-D-Glukosaminidase (NAG)	1573.00
Nachweis eines bestimmten Keimes, nicht kumulierbar mit einer anderen Untersuchung, negativ	3340.00
Nachweis eines bestimmten Keimes, nicht kumulierbar mit einer anderen Untersuchung, positiv	3341.00
Natrium, Blut/Plasma/Serum	1574.00
Natrium, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1575.00
Natriuretisches Peptid (BNP, NT-proBNP)	1576.00
Neisseria gonorrhoeae, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat- Nachweis	3460.00
Neopterin	1577.00
Neurofibromatose Typ I	2110.06
Neurofibromatose Typ I	2210.06

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Neurofibromatose Typ I	2310.06
Neurofibromatose Typ I	2410.02
Neurofibromatose Typ I	2510.06
Neurofibromatose Typ I	2610.01
Neurofibromatose Typ II	2110.07
Neurofibromatose Typ II	2210.07
Neurofibromatose Typ II	2310.07
Neurofibromatose Typ II	2410.03
Neurofibromatose Typ II	2510.07
Neuroleptika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1578.00
Neuroleptika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1579.00
Neuroleptika der SL/ALT, immunologisch, Blut	1580.00
Neuronen-spezifische Enolase (NSE)	1581.00
Nicht-tuberkulöse Mykobakterien, Antibiogramm, pro Antibiotikum, bis maximal 10	3452.00
Nicht-tuberkulöse Mykobakterien, DNA-Sonde	3450.00
Nickel mittels AAS	1582.00
Non-Hodgkin Lymphome	2146.05
Non-Hodgkin Lymphome	2246.05
Non-Hodgkin Lymphome	2346.05
Non-Hodgkin Lymphome	2446.05
Non-Hodgkin Lymphome	2546.05
Norrie-Syndrom	2135.03
Norrie-Syndrom	2235.03
Norrie-Syndrom	2335.03
Norrie-Syndrom	2435.03
Norrie-Syndrom	2535.03

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Amplifikats- resp. Mutationsdetektion mittels Elektro	2200.00
Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Amplifikats- resp. Mutationsdetektion mittels Kapilla	2300.00
Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Postamplifikations- Modifikation (Oligonukleotid-Ligat	2400.00
Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Sequenzierung des Amplifikates und Detektion beider E	2500.00
Okkultes Blut, Einzeltest	1583.00
Opiate, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1584.00
Ornithin-Carbamyl-Transferase (OCT)	1585.00
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2115.19
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2215.19
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2315.19
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2515.18
Orotat mittels HPLC	1586.00
Osmolalität	1587.00
Osmotische Resistenz der Erythrozyten	1588.00
Osteocalcin	1589.00
Osteogenesis imperfecta	2110.08
Osteogenesis imperfecta	2210.08
Osteogenesis imperfecta	2310.08
Osteogenesis imperfecta	2410.04
Osteogenesis imperfecta	2510.08
Oxalat	1590.00
Oxymetrieblock: Oxyhämoglobin, Carboxyhämoglobin, Methämoglobin	1591.00
Pankreasspezifische Amylase	1592.00
Pankreolauryl-Test	1593.00
Pankreozymin-Sekretintest inkl. Bikarbonat- und Enzymbestimmungen in mindestens 4 Proben	1594.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Papillomavirus, humanes (HPV), Genomnachweis in situ	3134.00
Paracoccidioides brasiliensis, Ig, qn	3461.00
Parainfluenzavirus Typ 1, 2 oder 3, Isolierung mittels Kurzkultur	3140.00
Parainfluenzavirus Typ 1, 2, oder 3, Ig oder IgG, qn	3137.00
Parasiten, Identifikation	3503.00
Parasiten, kompletter Nachweis, nativ, Fixation und Färbung, Anreicherung	3501.00
Parasiten, mikroskopischer Nachweis im Punktat	3502.00
Parasiten, mikroskopischer Nachweis, z. B. Klebestreifenmethode, nativ	3500.00
Parasiten, Nachweis im Gewebe nach Isolierung oder Anreicherung oder im histologischen Präparat	3504.00
Parathormon (PTH)	1595.00
Parathormon Related Peptide (PTHrP)	1596.00
Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3146.00
Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Genomnachweis in situ	3145.00
Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Ig oder IgG, ql	3142.00
Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Ig oder IgG, qn	3143.00
Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, IgM, ql	3144.00
Pearson-Syndrom	2120.05
Pearson-Syndrom	2220.05
Pearson-Syndrom	2320.05
Pearson-Syndrom	2420.05
Pearson-Syndrom	2520.05
Penetrationstest	1597.00
Peritoneal-Dialyse, inkl. Anaerobier, negativ	3315.00
Peritoneal-Dialyse, inkl. Anaerobier, positiv	3316.00
pH Bestimmung im Magensaft bzw. in Transsudaten und Exsudaten	1598.00
Phencyclidin, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1599.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Phenytoin, frei, inkl. Gesamtphenytoin, Blut	1600.00
Phosphat, Blut/Plasma/Serum	1601.00
Phosphat, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1602.00
Pilznachweis mittels kommerzieller Medien	3353.00
Pilznachweis, Blutkultur, auf Verlangen, negativ	3354.00
Pilznachweis, Blutkultur, auf Verlangen, positiv	3355.00
Pilznachweis, nicht kumulierbar, negativ	3351.00
Pilznachweis, nicht kumulierbar, positiv	3352.00
Plasmin/Antiplasmin-Komplex (PAP)	1603.00
Plasminogen, funktionell	1604.00
Plasminogen, immunologisch	1605.00
Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI), funktionell	1606.00
Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI), immunologisch	1607.00
Plasmodium sp. und andere Hämatozoen, mikroskopischer Nachweis, mindestens zwei Ausstriche und dicke	3533.00
Plasmodium sp., Antigen-Schnelltest	3535.00
Plasmodium sp., Ig, qn	3534.00
Platin mittels AAS	1608.00
Plaut-Vincent-Flora	3321.00
Pneumocystis jirovecii, Nachweis	3462.00
Poliovirus, Genomnachweis in situ	3151.00
Poliovirus, Identifizierung/Typisierung	3150.00
Poliovirus, Immunität mittels Neutralisationstest, pro Typ	3147.00
Poliovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3152.00
Polymorphismusbestimmung bei Chimärismusüberwachung nach Stammzelltransplantation, pro Zell-Populati	2346.06
Polyomavirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3155.00
Polyomavirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	3153.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Polyomavirus, Genomnachweis in situ	3154.00
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2125.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2225.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2325.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2425.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2525.05
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2145.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2245.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2345.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2445.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2545.02
Porphobilinogen, ql	1609.00
Porphobilinogen, qn	1610.00
Porphyrien	2115.20
Porphyrien	2215.20
Porphyrien	2315.20
Porphyrien	2515.19
Porphyrine, differenziert	1611.00
Porphyrine, differenziert, Erythrozyten	1612.00
Porphyrine, gesamt, qn, mittels Photometrie, Urin	1613.00
Poxvirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	3156.00
Prader-Willy-Syndrom	2140.05
Prader-Willy-Syndrom	2240.05
Prader-Willy-Syndrom	2340.05
Prader-Willy-Syndrom	2440.05
Prader-Willy-Syndrom	2540.05
Präkallikrein	1614.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Präsenztaxe für das ärztliche Praxislaboratorium, pro Patient mit Konsultation inkl. Laboranalysen u	4707.00
Prealbumin (Transthyretin)	1615.00
Pregnandiol	1616.00
Pregnantriol oder Pregnantriolon	1617.00
Primidon inkl. Phenobarbital, Blut	1618.00
Procalcitonin, qn, sensitive Methode (<0.1µg/l)	1619.00
Progesteron	1620.00
Progesteron-Rezeptoren	1621.00
Prokollagen	1622.00
Prolaktin (PRL)	1623.00
Propionat-Inkorporation in intakten kultivierten Zellen bei Propionsäure-Stoffwechselkrankheit mitte	1624.00
Propionyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin- Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiert	1625.00
Prostata spezifisches Antigen (PSA)	1626.00
Prostata spezifisches Antigen (PSA), freies, nur in Kombination mit einem Gesamt-PSA zwischen 3-10 μ	1627.00
Prostazyklin	1628.00
Protein C, funktionell	1629.00
Protein C, immunologisch	1630.00
Protein S, freies, funktionell	1631.00
Protein S, freies, immunologisch	1632.00
Protein S, total, immunologisch	1633.00
Protein, gesamt, Blut/Plasma/Serum	1634.00
Protein, gesamt, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1635.00
Protein-Elektrophorese	1636.00
Protein-Elektrophorese nach Anreicherung	1637.00
Prothrombin-Fragmente F 1+2	1638.00
Protoporphyrin, freies, in Erythrozyten	1639.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Protozoen, mikroskopischer Nachweis nach Fixation mit MIF oder SAF	3536.00
Pseudo-Cholinesterase	1640.00
Punktion, inkl. Anaerobier, negativ	3317.00
Punktion, inkl. Anaerobier, positiv	3318.00
Pyridinolin plus Deoxypyridinolin	1641.00
Pyruvat	1642.00
Pyruvat-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Sub	1643.00
Pyruvatkinase in Erythrozyten	1644.00
Quantitative Bakteriologie, andere Materialien als Urin, kumulierbar	3344.00
Quecksilber mittels AAS	1645.00
Rachenabstrich/Angina, Beta-hämolysierende Streptokokken, Kultur, negativ	3319.00
Rachenabstrich/Angina, Beta-hämolysierende Streptokokken, Kultur, positiv	3320.00
Real Time-Nukleinsäure-Amplifikation, qualita-tiv oder quantitativ inkl. Schmelzkurven-analytik, pro	2100.00
Reihen-Hybridisierung in situ oder genomisch, konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien, p	2018.05
Renin	1646.00
Reptilase-Zeit	1647.00
Respiratory Syncytial Virus (RSV), Ig oder IgG, qn	3157.00
Respiratory Syncytial Virus (RSV), Nachweis mittels Kurzkultur	3160.00
Retikulozyten inkl. Heinz-Körper-Nachweis, qn, manuelle mikroskopische Bestimmung	1648.00
Retikulozyten-Zählung, automatisiert, exklusive Heinz-Körper-Nachweis	1649.00
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2135.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2235.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2335.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2435.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2535.04

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Retinoblastom, Gen RB1	2125.06
Retinoblastom, Gen RB1	2225.06
Retinoblastom, Gen RB1	2325.06
Retinoblastom, Gen RB1	2425.06
Retinoblastom, Gen RB1	2525.06
Retinolbindendes Protein	1650.00
Reverse Triiodthyronin (rT3)	1652.00
Rhesus-Phänotyp nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenprobe	1653.00
Rheumafaktoren, qn mittels Nephelometrie oder Turbidimetrie oder sq mittels Agglutination	1654.00
Rickettsia, Fleckfieber, Ig oder IgG, qn	3463.00
Rickettsia, Fleckfieber, IgM, qn	3464.00
Rickettsia, Typhus, Ig oder IgG, qn	3465.00
Rickettsia, Typhus, IgM, qn	3466.00
Rotavirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	3164.00
Rubellavirus, Ig oder IgG, ql	3166.00
Rubellavirus, Ig oder IgG, qn	3167.00
Rubellavirus, IgM, ql	3168.00
Rubellavirus, IgM-Bestätigung	3169.00
Rubellavirus, Interferenztest	3172.00
Rubellavirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3173.00
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2140.06
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2240.06
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2340.06
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2440.06
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2540.06
Salmonella, mindestens 4 Antigene (Gruppe A, B, C, D), Ig, qn	3467.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Säure Hämolyse (Ham-Test)	1656.00
Säuren, organische, ql	1657.00
Säuren, organische, qn	1658.00
Schistosoma sp., Ig, qn, Bestätigungstest	3541.00
Schistosoma sp., Ig, qn, Suchtest	3539.00
Schistosoma sp., mikroskopischer Nachweis von Eiern im Urin	3542.00
SCID	2105.07
SCID	2205.07
SCID	2305.07
SCID	2505.04
Sedativa/Hypnotika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1660.00
Sedativa/Hypnotika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1661.00
Sedativa/Hypnotika der SL/ALT, immunologisch, Blut	1662.00
Sedativa/Hypnotika der SL/ALT, ql, inkl. Metaboliten, Urin	1663.00
Sediment, mikroskopische Untersuchung	1664.00
Selen mittels AAS	1665.00
Senkungsreaktion, exkl. Blutentnahme	1666.00
Serotonin in Thrombozyten	1667.00
Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)	1668.00
Sichelzellanämie	2105.08
Sichelzellanämie	2205.08
Sichelzellanämie	2305.08
Sichelzellanämie	2405.08
Sichelzellanämie	2505.05
Sichelzell-Test	1669.00
Sideroblasten, Färbung und Zählung inkl. Beurteilung	1670.00
Smith-Magenis-Syndrom	2140.07

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Smith-Magenis-Syndrom	2240.07
Smith-Magenis-Syndrom	2340.07
Smith-Magenis-Syndrom	2440.07
Smith-Magenis-Syndrom	2540.07
Somatomedin C (IGF-1)	1671.00
Sorbit-Dehydrogenase (SDH)	1672.00
Sperma, Kultur, qn, ohne Mycoplasma, Ureaplasma, negativ	3322.00
Sperma, Kultur, qn, ohne Mycoplasma, Ureaplasma, positiv	3323.00
Spermiennachweis nach Vasektomie, Nativsediment	1673.00
Spermiocytogramm, Beurteilung von pH, Viskosität, Zellzahl, Motilität, Motilitätsverminderung, Vital	1674.00
Spezielle bakterielle Resistenz- oder Pathogenitätsfaktoren (Bsp. MRSA, Rifampicin-Resistenz etc.),	3349.00
Spezielle Mikroskopie (Acridineorange, Ziehl-Neelsen, Auramin-Rhodamin, inklusive Dunkelfeld, Phasen	3358.00
Spezielle Mikroskopie, Nativpräparat (Dunkelfeld, Polarisation, Phasenkontrast)	1675.00
Spezifisches Gewicht, Dichte	1676.00
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2130.09
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2230.09
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2330.13
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2430.05
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2530.09
Spinobulbäre Muskelatrophie Kennedy	2330.14
Spino-cerebelläre Ataxien: Nachweis einer Repeat-Expansionsmutation, pro untersuchten Ataxie-Typ	2330.15
Spino-cerebelläre Ataxien: Nachweis einer Repeat-Expansionsmutation, pro untersuchten Ataxie-Typ	2630.04
Sporothrix schenkii, Ig, qn	3468.00
Sputum/Bronchialsekret, negativ	3324.00
Sputum/Bronchialsekret, positiv	3325.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Sqamous Cell Carcinoma (SCC)	1677.00
Stammzellkulturen	1678.00
Steroide, ql mittels Massenspektrometrie, Urin	1679.00
Steroid-Sulfatase-Mangel	2115.21
Steroid-Sulfatase-Mangel	2215.21
Steroid-Sulfatase-Mangel	2315.21
Steroid-Sulfatase-Mangel	2515.20
Streptococcus pneumoniae, Antigen-Nachweis, ql, Urin	3476.00
Streptococcus, Anti-DNAse B, qn	3471.00
Streptococcus, Antihyaluronidase, qn	3472.00
Streptococcus, Antistreptolysin, qn	3470.00
Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe A, Schnelltest	3469.00
Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, q	3475.00
Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Selektivkultur, negativ	3473.00
Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Selektivkultur, positiv	3474.00
Strongyloides stercoralis, Ig, qn	3543.00
Stuhl, Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, negativ	3326.00
Stuhl, Salmonellen, Shigellen, Campylobacter, positiv	3327.00
Stuhlfett	1681.00
Stuhl-Status, Blutnachweis, makroskopische und mikroskopische Untersuchung ohne Anreicherung	1682.00
Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäu	1683.00
Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäu	1684.00
Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäu	1685.00
Suchtstoffe, Screening, bis 4 Suchtstoffe, Urin, je	1686.00
Suchtstoffe, Screening, jeder weitere Suchtstoff, Urin, maximal 10	1687.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Sucrose-Lyse	1688.00
Sulfat	1689.00
Sulfhämoglobin	1690.00
Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	2140.08
Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	2240.08
Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	2340.08
Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	2440.08
Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	2540.08
Taenia solium, Zystizerkose, Ig, qn	3544.00
Taenia solium, Zystizerkose, Ig, qn, Westernblot	3545.00
Telopeptide	1691.00
Test der Erythrozyten auf oxydative Lädierbarkeit	1692.00
Testikuläre Feminisierung	2115.22
Testikuläre Feminisierung	2215.22
Testikuläre Feminisierung	2315.22
Testikuläre Feminisierung	2515.21
Testosteron, freies	1693.00
Testosteron, total	1694.00
Tetanus-Toxin (Maus)	3477.00
Thalassämien	2105.09
Thalassämien	2205.09
Thalassämien	2305.09
Thalassämien	2405.09
Thalassämien	2505.06
Thallium mittels AAS	1695.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Theophyllin, Blut	1696.00
Thiocyanat, Blut	1697.00
Thrombin/Antithrombin-III-Komplex (TAT)	1698.00
Thrombinzeit	1699.00
Thromboplastinzeit nach Quick/INR	1700.00
Thromboxan B2	1701.00
Thromboxan B2-Produktion der Thrombozyten	1702.00
Thrombozyten-Aggregation, plättchenreiches Plasma/Vollblut mit drei Aktivatoren in 1 bis 2 Konzentra	1703.00
Thrombozyten-Aggregation, plättchenreiches Plasma/Vollblut, Zuschlag für jeden weiteren Aktivator	1704.00
Thrombozyten-Alloantikörper gegen Thrombozyten des Kindsvaters	1705.00
Thrombozyten-Alloantikörper Spezifizierung mit Test-Panel	1706.00
Thrombozyten-Alloantikörper Suchtest	1707.00
Thrombozyten-Ausbreitung	1708.00
Thrombozyten-Auto- und Alloantikörper auf Zellen und im Serum	1709.00
Thrombozytenglobaltest mittels Kollagen/ADP	1710.00
Thrombozytenglobaltest mittels Kollagen/Epinephrin	1711.00
Thrombozyten-Retention	1712.00
Thrombozyten-Typisierung, pro Antigen	1713.00
Thrombozyten-Verträglichkeitsprüfung, pro getestetes Plättchenkonzentrat	1714.00
Thyreoglobulin	1717.00
Thyreotropin (TSH), basal	1718.00
Thyreotropin (TSH), stimuliert	1719.00
Thyroxin, freies (FT4)	1720.00
Thyroxin, total (T4)	1721.00
Thyroxinbindendes Globulin (TBG)	1722.00
Tissue Polypeptide Antigen (TPA)	1723.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Tissue-type Plasminogen Aktivator (t-PA), funktionell	1724.00
Tissue-type Plasminogen Aktivator (t-PA), immunologisch	1725.00
Titer pro Zelle, bei klinisch relevanten Kälteagglutininen (Neugeborene, Erwachsene, usw.), maximal	1726.00
Tollwutvirus, Antigen-Nachweis	3175.00
Tollwutvirus, Immunität mittels Neutralisationstest	3174.00
Tollwutvirus, Isolierung auf Zellkulturen, 1 Zelltyp oder Tierversuch	3176.00
Toxocara sp., Ig, ql	3546.00
Toxoplasma gondii, IgG-Avidität	3550.00
Toxoplasma gondii, immunologisches Mutter-Kind-Profil mittels Elektrophorese, IgG oder IgM, pro Isot	3551.00
Toxoplasma gondii, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3556.00
Traditionelle Mikroskopie, Färbung inbegriffen (Gram, Giemsa, Methylenblau, etc.)	3357.00
Transcobalamin II	1727.00
Transcobalamin III	1728.00
Transferrin	1729.00
Treponema, Ig oder IgG, FTA/EIA, qn	3478.00
Treponema, IgM, FTA/EIA, ql	3480.00
Treponema, RPR/VDRL-Test, qn	3482.00
Treponema, TPHA/TPPA, qn	3481.00
Treponemen, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3483.00
Trichinella spiralis, Ig oder IgG, qn	3557.00
Tricyclische Antidepressiva, ql, Blut/Urin	1730.00
Triglyceride	1731.00
Triiodthyronin, freies (FT3)	1732.00
Triiodthyronin, total (T3)	1733.00
Tropheryma whipplei, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3484.00
Troponin, T oder I mittels ELISA	1734.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Troponin, T oder I, Schnelltest	1735.00
Trypanosoma brucei, afrikanische Trypanosomose, Ig, qn	3558.00
Trypanosoma cruzi, amerikanische Trypanosomose, Ig, qn	3559.00
Trypanosoma sp. mittels Xenodiagnose	3561.00
Trypanosomen und Mikrofilarien, mikroskopischer Nachweis nach Anreicherung	3560.00
Trypsin	1736.00
Tryptase	1737.00
Übergangszuschlag, pro Analyse	4708.00
Gültig ab 1.7.2009 bis 31.12.2011	
Ueberwachungskulturen bei neutropenischen Patienten, pro Material, negativ	3328.00
Uebewachungskulturen bei neutropenischen Patienten, pro Material, positiv	3329.00
Urat	1738.00
Urin, Eintauch-Objektträger, Bearbeitung einer positiven Kultur	3331.00
Urin, Eintauch-Objektträger, negativ oder positiv	3330.00
Urin, nativ oder konserviert inkl. Keimzählung, negativ	3332.00
Urin, nativ oder konserviert inkl. Keimzählung, positiv	3333.00
Urin-Status, 5-10 Parameter, Bestimmung der korpuskulären Urinbestandteile mittels Mikroskopie oder	1739.00
Urin-Teilstatus, 5-10 Parameter	1740.00
Urosynthase	1741.00
Vagina/Zervix/Urethra, ohne Chlamydia, Mycoplasma, Ureaplasma, negativ	3334.00
Vagina/Zervix/Urethra, ohne Chlamydia, Mycoplasma, Ureaplasma, positiv	3335.00
Vanillinmandelsäure (VMA)	1742.00
Varizella-Zoster-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3184.00
Varizella-Zoster-Virus, Ig oder IgG, ql	3177.00
Varizella-Zoster-Virus, Ig oder IgG, qn	3178.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Varizella-Zoster-Virus, IgA, ql	3180.00
Varizella-Zoster-Virus, IgM, ql	3179.00
Varizella-Zoster-Virus, Isolierung mittels Kurzkultur	3183.00
Vaso-aktives intestinales Peptid (VIP)	1743.00
Verträglichkeitsprobe mittels Kreuzprobe nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersu	1744.00
Verträglichkeitsprobe: Type and Screen, AB/D-Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserolo	1745.00
Virus-Isolierung auf Zellkulturen	3000.00
Viskosität	1746.00
Vitamin A bzw. Retinol	1747.00
Vitamin B1	1748.00
Vitamin B12 bzw. Cyanocobalamin	1749.00
Vitamin B2	1750.00
Vitamin B6, Direktbestimmung	1751.00
Vitamin C bzw. Ascorbat	1752.00
Vitamin D bzw. Calciferol	1753.00
Vitamin D3 bzw. Cholecalciferol	1754.00
Vitamin E bzw. Alpha-Tocopherol	1755.00
Vitamin K1	1756.00
Vitamin PP bzw. Niacin	1757.00
Von Willebrand-Faktor, funktionell	1758.00
Von Willebrand-Faktor, immunologisch	1759.00
Von Willebrand-Faktor, Multimerenanalytik, Plasma/Thrombozyten	1760.00
Wachstumshormon bzw. human growth hormone (HGH)	1761.00
Wachstumshormon-Mangel	2115.23
Wachstumshormon-Mangel	2215.23
Wachstumshormon-Mangel	2315.23

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Wachstumshormon-Mangel	2515.22
Washing Swim Up Test/Percoll-Test	1762.00
Williams-Beuren-Syndrom	2140.09
Williams-Beuren-Syndrom	2240.09
Williams-Beuren-Syndrom	2340.09
Williams-Beuren-Syndrom	2440.09
Williams-Beuren-Syndrom	2540.09
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2105.10
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2205.10
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2305.10
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2505.07
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2140.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2240.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2340.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2440.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2540.10
Wunden, oberflächliche, negativ	3336.00
Wunden, oberflächliche, positiv	3337.00
Wunden, tiefe, inkl. Anaerobier, negativ	3338.00
Wunden, tiefe, inkl. Anaerobier, positiv	3339.00
Wurmeier, Identifikation	3562.00
Xylose	1763.00
Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	2145.03
Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	2245.03
Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	2345.03
Zell- oder Gewebekultur und Chromosomenpräparation, konstitutioneller Karyotyp	2000.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Zellkultur und Chromosomenpräparation, maligne Hämopathien, bis 3 Kulturbedingungen mit oder ohne Sy	2008.00
Zellkultur und Chromosomenpräparation, maligne Hämopathien, Zuschlag für zusätzliche Kultur- oder Sy	2009.00
Zellrezeptoren, lösliche, erste 2 Parameter	1764.00
Zellrezeptoren, lösliche, jeder weitere Parameter	1765.00
Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	1766.00
Zink mittels AAS	1767.00
Zink mittels AAS in Erythrozyten	1768.00
Zitrat	1769.00
Zusätzlicher Nachweis eines bestimmten Keimes wenn ausdrücklich verlangt, negativ	3342.00
Zusätzlicher Nachweis eines bestimmten Keimes wenn ausdrücklich verlangt, positiv	3343.00
Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung an den Auftraggeber inkl. Risikoberechnungen,	2910.00
Zuschlag für aufwendige zytogenetische Befundung an den Auftraggeber inkl. Risikoberechnungen, progn	2020.00
Zuschlag für die Untersuchung der notwendigen gesunden und/oder betroffenen Familienangehörigen eine	2920.00
Zuschlag für Entnahme zu Hause, im Umkreis von 3 km; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 5	4703.00
Zuschlag für jede Analyse, die das Suffix C aufweist; nur anwendbar in Verbindung mit der Präsenztax	4707.10
Zuschlag für jede Analyse, die kein Suffix C aufweist; nur anwendbar in Verbindung mit der Präsenzta	4707.20
Zuschlag für jeden weiteren km; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV	4704.00
Zuschlag für labortechnischen und logistischen Mehraufwand bei molekulargenetischen pränatalen Unter	2900.00
Zuschlag für labortechnischen und logistischen Mehraufwand bei zytogenetischen pränatalen Untersuchu	2007.00
Zuschlag für Nacht (19:00 bis 07:00 Uhr), Sonn- und Feiertage, Vergütung für ausdrücklich angeordnet	4706.00

Krankenpflege-Leistungsverordnung, KLV, Analysenliste	AS 2009
Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis)	PosNr.
Zytochemie, pro Spezialfärbung	1770.00
Zytostatika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1771.00
Zytostatika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1772.00
Zytostatika der SL/ALT, immunologisch, inkl. Metaboliten, Blut	1773.00
Zyto-Zentrifugation in der Bakteriologie/Mykologie, kumulierbar	3359.00
Zyto-Zentrifugation in der Parasitologie, kumulierbar	3563.00
Zyto-Zentrifugation in der Virologie, kumulierbar	3185.00