

Analysenliste

vom 1. Januar 2012



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Analysenliste²

vom 1. Januar 2012

*berücksichtigt die vom Eidgenössischen Departement des Innern (EDI)
beschlossenen Änderungen vom 5. Dezember 2011³*

¹In der AS nicht veröffentlicht.

²Vertrieb: 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):
<http://www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/00263/00264/04185/index.html?lang=de> .

³AS 2011 Heft Nr 52

Vergütungspflicht der obligatorischen Krankenpflegeversicherung für Analysen

Einleitende Bemerkungen zu Anhang 3 KLV

Dieser Anhang (Analysenliste, AL) stützt sich auf Artikel 52 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 1 des Bundesgesetzes vom 18. März 1994 über die Krankenversicherung (KVG; SR 832.10) und enthält die als Pflichtleistung zu vergütenden Analysen. Diese Analysenliste stellt eine Positivliste dar, d.h. einzig die darin aufgeführten Analysen dürfen von der Krankenversicherung vergütet werden (Art. 34 Abs. 1 KVG). Die Verrechnung einer nicht aufgeführten Analyse unter einer anderen, in der Analysenliste aufgeführten Position ist unzulässig. Zudem ist die Analysenliste ein sogenannter Amtstarif, d.h. ein behördlich erlassener Tarif.

Die Analysenliste, die in der Regel jährlich durch eine entsprechende Änderung der Krankenpflege Leistungsverordnung vom 29. September 1995 (KLV; SR 832.112.31) revidiert wird, enthält nebst der Bezeichnung der Analysen auch die dazugehörigen Einzelleistungstarife, die betriebswirtschaftlich zu bemessen sind sowie sachgerecht sein müssen (Art. 43 KVG) und dem Tarifschutz unterliegen (Art. 44 Abs. 1 KVG), d.h. die Leistungserbringer dürfen keine höheren Vergütungen in Rechnung stellen. Einzig für das ärztliche Praxislaboratorium kann für gewisse, in der Analysenliste bezeichnete Analysen, ein Tarif nach den Artikeln 46 und 48 KVG festgesetzt werden (Art. 52 Abs. 3 KVG). Die Analysenliste wird nur bei ambulanter Behandlung angewendet, bei stationärer Behandlung sind die Analysen grundsätzlich in der Pauschale inbegriffen (Art. 49 KVG).

Die als Pflichtleistung zu vergütenden Analysen müssen nach Artikel 25 Absatz 1 KVG der Diagnose oder Behandlung einer Krankheit und ihrer Folgen dienen. Analysen, bei denen schon zum Zeitpunkt der Anordnung feststeht, dass das Resultat keine medizinisch-therapeutischen Konsequenzen hat, sind von der Kostenübernahme ausgeschlossen. Zudem hat sich der Leistungserbringer in seinen Leistungen nach Artikel 56 Absatz 1 KVG auf das Mass zu beschränken, das im Interesse der Versicherten liegt und für den Behandlungszweck erforderlich ist.

Analysen, die nach Artikel 26 KVG der Prävention dienen, gelten nur als Pflichtleistung, wenn die betreffende Untersuchung als solche in der Analysenliste enthalten und auch als Massnahme der Prävention in Artikel 12 - 12e der KLV aufgeführt ist.

Der Taxpunktwert beträgt Franken 1.00

Inhaltsübersicht

Systematische Auflistung der Analysen inkl. Anhänge

1 Kapitel: Chemie/Hämatologie/Immunologie	9
1.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 1	9
1.2 Liste der Analysen	9
2 Kapitel: Genetik	43
2.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 2	43
2.2 Liste der Analysen	43
2.2.1 Zytogenetische Analysen	43
2.2.1.1 Konstitutionelle Zytogenetik	43
2.2.1.2 Tumorzytogenetik	45
2.2.1.3 Molekulare Zytogenetik	46
2.2.2 Molekulargenetische Analysen	47
3 Kapitel: Mikrobiologie	77
3.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 3	77
3.2 Liste der Analysen	77
3.2.1 Virologie	77
3.2.2 Bakteriologie/Mykologie	83
3.2.3 Parasitologie	91
4 Kapitel: Allgemeine Positionen	95
4.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 4	95
4.2 Liste der allgemeinen Positionen	95
5 Kapitel: Anhänge zur Analysenliste	99
5.1 Anhang A: Im Rahmen der Grundversorgung durchgeführte Analysen	99
5.1.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1	99
5.1.2 Analysen der Grundversorgung im engern Sinn	99
5.1.2.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.2	99
5.1.2.2 Teilliste 1	100
5.1.2.2.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.2.2	100
5.1.2.2.2 Liste der Analysen	100
5.1.2.3 Teilliste 2	104
5.1.2.3.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.2.3	104
5.1.2.3.2 Liste der Analysen	104
5.1.3 Erweiterte Liste für Ärzte oder Ärztinnen mit bestimmten Weiterbildungstiteln	107
5.1.3.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.3	107
5.1.3.2 Liste der Analysen	107
5.1.3.2.1 Allergologie und klinische Immunologie	107

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

832.112.31

5.1.3.2.2	Dermatologie und Venerologie	108
5.1.3.2.3	Endokrinologie - Diabetologie	109
5.1.3.2.4	Gastroenterologie	110
5.1.3.2.5	Gynäkologie und Geburtshilfe	111
5.1.3.2.6	Hämatologie und medizinische Onkologie	112
5.1.3.2.7	Kinder- und Jugendmedizin	114
5.1.3.2.8	Physikalische Medizin und Rehabilitation	115
5.1.3.2.9	Rheumatologie	116
5.1.3.2.10	Tropen- und Reisemedizin	117
5.2	Anhang B: Von Chiropraktoren oder Chiropraktorinnen veranlasste Analysen (Art. 62 Abs. 1 Bst. B KVV)	118
5.2.1	Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.2	118
5.2.2	Liste der Analysen	118
5.3	Anhang C: Von Hebammen veranlasste Analysen (Art. 62 Abs. 1 Bst. C KVV)	120
5.3.1	Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.3	120
5.3.2	Liste der Analysen	120
5.4	Gestrichene Analysen	122
6	Abkürzungen	127
7	Alphabetisches Verzeichnis der Analysen	129

1 Kapitel: Chemie/Hämatologie/Immunologie

1.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 1

Die unter Kapitel 1 der Analysenliste aufgeführten Analysen stellen Untersuchungen aus den Probenmaterialien Blut/Plasma/Serum dar, allenfalls aus andern Körperflüssigkeiten oder weiteren Probenmaterialien, sofern dies aus der entsprechenden Analysenposition hervorgeht.

Untersuchungen an Haaren und Nägeln gelten nicht als Analysen im Sinne des Kapitels 1 der Analysenliste und sind von der Kostenübernahme ausgeschlossen.

Siehe auch Einleitende Bemerkungen zu Anhang 3 KLV.

1.2 Liste der Analysen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1000.00	85	1,25-Dihydroxycholecalciferol	C
	1002.00	68	17-Hydroxyprogesteron	C
	1003.00	155	17-Ketosteroide, fraktioniert	C
	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	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1008.00	81	4-Hydroxy-3-Methoxymandelsäure	C
	1010.00	320	5,10-Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase bei angeborenen Methionin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	C
			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"	H
	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"	H
	1014.00	95	Acetylcholinesterase-Isoenzyme	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1015.00	320	Acetyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1018.00	68	ADP in Thrombozyten	H
N	1019.00	8.7	aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT)	H
	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
	1026.00	30	Aldosteron	C
	1027.00	2.5	Alkalische Phosphatase	C
	1028.00	36	Alkalische Phosphatase in Leukozyten	H
	1029.00	30	Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch	C
	1030.00	195	Alkalische Phosphatase-Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	C
	1032.00	23	Alpha-1-Antitrypsin	C
	1033.00	195	Alpha-1-Antitrypsin Typisierung	C
	1034.00	19.3	Alpha-1-Fetoprotein (AFP)	CI
	1035.00	19.9	Alpha-1-Mikroglobulin	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	H
	1041.00	105	Aluminium mittels AAS	C
	1042.00	205	Aminosäurechromatographie z. B. nach Stein u. Moore, vollständig, qn, und/oder Acylcarnitine, Tandem-Massenspektrometrie, mindestens 6 Komponenten, qn	C
	1043.00	59	Aminosäurechromatographie z. B. nach Stein und Moore, Kurzprogramm, qn	C
	1044.00	69	Aminosäurechromatographie, ql	C
	1045.00	42	Ammoniak	C
	1046.00	19.4	Amphetamine, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1047.00	2.5	Amylase, Blut/Plasma/Serum	C
	1048.00	2.5	Amylase, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1049.00	195	Amylase-Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	C
	1050.00	320	Amylo-1,6-Glucosidase bei Glykogenose mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	C
			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	C
	1053.00	14.3	Analgetika der SL/ALT, immunologisch, kolorimetrisch, Blut	C
	1055.00	30	Androstendion	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	Antihelminthika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1072.00	140	Antihelminthika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1073.00	14.3	Antihelminthika der SL/ALT, immunologisch, Blut	C
	1075.00	49	Antikörper gegen Wachstumshormon	CI
	1076.00	99	Antimykotika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	H
	1080.00	60	Antiplasmin, immunologisch	H
	1081.00	21	Antithrombin III, funktionell	H
	1082.00	78	Antithrombin III, immunologisch	H
	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	H
	1087.00	19.9	Apolipoprotein A1	C
	1088.00	68	Apolipoprotein A2	C
	1089.00	19.9	Apolipoprotein B	C
	1091.00	190	Apolipoprotein E Phänotypen	C
	1092.00	120	Arsen mittels AAS	C
	1093.00	2.5	Aspartat-Aminotransferase (ASAT)	C
C	1094.00	315	Atemkettenezyme (4 Enzyme), pro Gewebe	C
	1096.00	87	Autoantikörper gegen Acetylcholinrezeptoren, qn	I
	1097.00	37	Autoantikörper gegen Actin, ql	I
	1098.00	52	Autoantikörper gegen Actin, qn	I
N	1099.10	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I (Immunglobulin IgG, Immunglobulin IgM), qn, je Immunglobulin	HI
	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	I
	1110.00	28	Autoantikörper gegen die monospezifische ANCA anti-P-3 Serinproteinase mittels EIA, qn	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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1114.00	52	Autoantikörper gegen Endomysium, qn	I
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1132.00	
N	1116.10	87	Autoantikörper gegen Ganglioside (GM1, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b), qn, je Gangliosid	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
	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	I
			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
	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	I
N	1141.10	29	Autoantikörper gegen Cardiolipin (Immunglobulin IgG, Immunglobulin IgM), qn, je Immunglobulin	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	I
	1150.00	37	Autoantikörper gegen M2 (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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1160.00	37	Autoantikörper gegen neutrophiles Zytoplasma (ANCA), Screening und Typisierung auf P-/C-/X-ANCA, ql	I
	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	I
	1165.00	37	Autoantikörper gegen quergestreifte Muskulatur	I
	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	I
N	1177.10	36	Autoantikörper gegen Spermien (Immunglobulin IgA, Immunglobulin IgG), z.B. MAR-Test, je Immunglobulin	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
	1186.00	16.8	Autoantikörper gegen Thyreoglobulin, qn	I
N	1188.10	16.8	Autoantikörper gegen Mikrosomen (Thyreoperoxidase, TPO), 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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1192.00	52	Autoantikörper seltene, ql, erste 2 Parameter, je 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	I

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1194.00	87	Autoantikörper seltene, qn, erste 2 Parameter, je 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	I

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1195.00	67	Autoantikörper seltene, qn, jeder weitere 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 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	I
	1196.00	42	Autohämolyse	H
	1197.00	19.4	Barbiturate, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1198.00	81	Benzoat mittels HPLC	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1199.00	19.4	Benzodiazepine, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	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	H
	1204.00	56	Beta-Thromboglobulin in Thrombozyten	H
	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	
	1211.00	135	Blei mittels AAS	C
	1212.00	26	Blutgase: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Bikarbonat inkl. abgeleitete Werte	C
N	1213.10	15.8	Blutungszeit, standardisiert	H
	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
N	1224.10	61	Calprotectin, qn, Stuhl	C
	1225.00	16.9	Cannabis, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1226.00	76	Carbohydrate Deficient Transferrine (CDT)	C
	1227.00	20	Carcino-embryonales Antigen (CEA)	CI
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1235.00	350	Cobalamin, S-Adenosyl-Transferase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1236.00	450	Cobalamin-Coenzyme-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode mit Trennung von Substrat und Produkt	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1237.00	19.4	Cocain, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1238.00	135	Coffein, Blut	C
	1239.00	68	Corticotropin (ACTH)	C
N	1240.10	19.3	Cortisol, qn (Bei ACTH-Stimulationstests oder Dexamethason-Suppressionstests kann die Leistung 2-mal verrechnet werden)	C
	1241.00	60	Cortisol, freies	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.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1256.00	450	Cystathionin Beta-Synthase bei Homocystinurie mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1257.00	21	Cystatin C	C
	1258.00	110	DDAVP-Infusion zu diagnostischen Zwecken, inkl. Faktor VIII und vWF Bestimmung	H
	1259.00	21	D-Dimere, ql Limitation: nur zum Ausschluss der disseminierten intravasalen Gerinnung (DIC)	H
	1260.00	32	D-Dimere, qn	H
	1261.00	43	Dehydroepiandrosteron (DHEA)	C
	1262.00	24	Dehydroepiandrosteron-Sulfat (DHEA-S)	C
C	1263.00	44	Delta-Aminolävulinsäure (ALA), qn, Urin	C
N	1265.10	53	Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin, mittels HPLC	C
	1266.00	26	Differentialblutbild, Ausstrich, mikroskopisch Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1267.00	11	Digoxin, Blut	C
	1268.00	135	Dihydropteridinreduktase (DHPR)-Aktivität in Erythrozyten Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1270.00	2.8	Eisen	CH
	1271.00	155	Eisen mittels AAS, in Leberbiopsie	C
	1273.00	53	Elastase 1, pankreatische, qn, Stuhl	C
	1275.00	240	Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, einfache Inkubation, pro Abklärung und Patient Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1276.00	315	Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, zweifache Inkubation, pro Abklärung und Patient Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1277.00	185	Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, UV-photometrisch, pro Abklärung und Patient	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1278.00	44	Eosinophiles-cationisches Protein (ECP)	CI
	1279.00	68	Erythropoietin	CH
N	1281.10	11.3	Erythrozyten, direkter Anti-Humanglobulintest mit poly- oder monospezifischen (IgG, IgG-Subklassen, IgA, IgM, C3d, C3c) Antiseren, je gebrauchtem Antiserum	H
C	1283.00	60	Erythrozyten-Alloantikörper, Anti-D sq in der Schwangerschaft, gemäss WHO-Standard	H
	1284.00	325	Erythrozyten-Alloantikörper, Bestimmung der klinischen Relevanz mittels ADCC, Flowzytometrie oder Chemilumineszenztest	H
	1285.00	195	Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung ab 3 Antikörper	H
	1286.00	66	Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung mit Test-Panel, für 8 bis 11 Zellsuspensionen	H
	1287.00	9.3	Erythrozyten-Alloantikörper, Spezifizierung mit Test-Panel, pro zusätzliche Zellsuspension	H
	1288.00	33	Erythrozyten-Alloantikörper, Suchtest nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	H
	1289.00	28	Erythrozyten-Alloantikörper, Titerbestimmung von klinisch relevanten Antikörpern für Verlaufskontrolle bei Schwangerschaft, 1 Titer pro Spezifität	H
	1290.00	5.7	Erythrozyten-Antigenbestimmung A1/A2/A1B/A2B	H
	1291.00	60	Erythrozyten-Antigenbestimmung abgeschwächte A- oder B-Untergruppe	H
	1292.00	11.3	Erythrozyten-Antigenbestimmung, pro Antigen, ohne AB0, Rhesus D und Rhesusphänotyp	H
	1293.00	160	Erythrozyten-Antikörper, Elution mit Spezifizierung	H
	1294.00	40	Erythrozyten-Autoantikörper, Abklärung medikamentös bedingt, einfach, z. B. Penicilline	HI
	1295.00	130	Erythrozyten-Autoantikörper, Autoadsorption oder Titrations-technik zum Verträglichkeitstest	H
C	1296.00	28	Erythrozyten-Autoantikörper, Titerbestimmung für Verlaufskontrolle	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
C	1299.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1300.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1301.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1302.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1303.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1304.00	14.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1305.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	1307.00	19.3	Estradiol	C
	1309.00	68	Estriol	C
	1311.00	23	Ethylalkohol, qn, Blut	C
	1314.00	7.9	Ferritin	CH

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1315.00	250	Fettsäuren mittels GC oder HPLC	C
	1316.00	95	Fettsäuren, freie	C
	1317.00	21	Fibrinogen- /Fibrinospaltprodukte (FDP)	H
	1318.00	43	Fibrinogen, als total gerinnbares Protein	H
	1319.00	28	Fibrinogen, immunologisch	H
N	1320.00	13.8	Fibrinogen, nach Clauss	H
N	1321.00	15.8	Fibrinogen, nach Schulz	H
	1322.00	27	Fibrinogen-Fibrinmonomerkomplexe (FM)	H
	1323.00	43	Fibrinopeptid A	H
	1324.00	560	Fibroblastenzucht inkl. Primärkultur, nur für diagnostische Zwecke	C
	1325.00	560	Fibroblastenzucht ohne Primärkultur, nur für diagnostische Zwecke	C
	1326.00	52	Fibronectin	CHI
N	1326.10	540	Filipin-Test von Fibroblasten zur Diagnose eines Morbus Niemann-Pick Typ C Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	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	H
	1333.00	15.9	Fruktosamin	C
	1334.00	31	Fruktose	C
	1335.00	320	Galactokinase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1336.00	320	Galactose-1-Phosphat-Uridyltransferase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1337.00	31	Galaktose	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1338.00	115	Galaktose-1-Phosphat	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	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	HI
	1344.00	130	Gemischte Lymphozytenkultur, für jeden weiteren Spender	HI
C	1345.00	46	Gerinnungsfaktor XIII, Aktivität	H
	1347.00	79	Gerinnungsfaktor, immunologisch, je	H
	1348.00	35	Gerinnungsfaktoren II, V, VII und X mittels Aktivitätsmethode, je	H
	1349.00	56	Gerinnungsfaktoren VIII, IX, XI, XII mittels Aktivitätsmethode, je	H
	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
	1361.00	15.9	Glutamat-Dehydrogenase (GLDH)	C
	1363.00	17.8	Glykiertes Hämoglobin (HbA1c)	C
	1364.00	115	Glykogen, Gewebe	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1365.00	320	Glykogensynthese 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
	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	C
	1369.00	68	Haemopexin	CHI

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1370.00	8	Hämatogramm I mittels automatisierter Methode: Erythrozyten, Leukozyten, Hämoglobin, Hämatokrit und Indices Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1371.00	9	Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1372.00	10	Hämatogramm III mittels automatisierter Methode: Hämatogramm II, plus 3 Leukozyten-Subpopulationen Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1373.00	12	Hämatogramm IV mittels automatisierter Methode: Hämatogramm III, plus 5 oder mehr Leukozyten-Subpopulationen Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1374.00	14.6	Hämatogramm V mittels automatisierter Methode: wie Hämatogramm IV, flowzytometrische Differenzierung der Leukozyten Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
C	1377.00	8.9	Hämatokrit und Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1378.00	8.9	Hämatokrit und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1379.00	8.9	Hämatokrit und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	1380.00	8.9	Hämatokrit und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1381.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1382.00	15	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung, Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1383.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1384.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1385.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1386.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1387.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	1388.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1389.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1390.00	14.5	Hämatokrit, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1391.00	12.5	Hämatokrit, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	1395.00	41	Hämoglobin Bart's/HbH-Färbung, als Screening auf Alpha-Thalassämie	H
	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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1398.00	42	Hämoglobin O ₂ -Dissoziationskurve, P50 Wert (Sauerstoff-Bindungskapazität von Hämoglobin)	H
C	1399.00	8.9	Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1400.00	8.9	Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	1401.00	41	Hämoglobin, fetales (Hämoglobin F)	CH
	1402.00	37	Hämoglobin, freies	CH

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	1403.00	12.5	Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	1404.00	22	Hämosiderin, Urinsediment	CH
	1405.00	19.9	Haptoglobin	CH
	1406.00	2.5	Harnstoff, Blut/Plasma/Serum	C
	1407.00	2.8	Harnstoff, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
N	1410.10	3.2	HDL-Cholesterin, qn	C
	1411.00	140	Hemmkörper gegen einzelne intrinsische Gerinnungsfaktoren (z. B. VIII oder IX/Bethesda-Methode)	H
	1412.00	49	Hemmkörper gegen intrinsisches oder extrinsisches Gerinnungssystem (z. B. APTT- oder Quick-Mischversuch), inkl. Lupus Antikoagulans	H
	1413.00	24	Heparin Cofaktor II, funktionell	H
	1414.00	32	Heparin Cofaktor II, immunologisch	H
	1415.00	45	Heparin, Anti-IIa- bzw. Anti-Xa-Aktivität	H
	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 Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1429.00	460	Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, qn, Blut	C
	1430.00	185	Identifikation unbekannter Substanzen bei Vergiftung, sq, Blut/Urin	C
C	1431.00	58	Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie	CH
	1432.00	280	Iduronat 2-Sulfatase bei MPS II mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	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 Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1445.00	I
	1445.00	72	Immunglobulin IgE, monospezifischer Multi-Screeningtest, mindestens sq, mit Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1444.00	I
	1446.00	36	Immunglobulin IgE, multi-, gruppen- oder monospezifischer Einzeltest, qn, 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
C	1448.00	36	Immunglobulin IgG monospezifisch, RAST oder analoger Test, maximal 2 Allergene, je Limitation: nicht für Nahrungsmittelallergene	I
	1449.00	96	Immunglobulin IgG, 4 Subklassen, qn	I

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	HI
	1453.00	22	Immunglobulin IgG-Hämagglutinine oder IgG-Hämolysine, erstes Antigen	HI
C	1454.00	43	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, erstes Allergen Limitation: nicht für Nahrungsmittelallergene	I
C	1455.00	25	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, jedes weitere Allergen, maximal 10, je Limitation: nicht für Nahrungsmittelallergene	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
	1461.00	195	Immunglobuline, oligoklonale Banden, Liquor versus Serum	CIM
N	1463.10	72	Zirkulierende Immunkomplexe (Clq-Bindung), qn	CI
	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
N	1474.10	87	Zytokine/Adhäsionsmoleküle/-Rezeptoren/ Inhibitoren, qn, erste 2 Parameter, je Limitation: nicht kumulierbar mit Positionen 1525.00 und 1526.00	I
N	1475.10	67	Zytokine/Adhäsionsmoleküle/-Rezeptoren/-Inhibitoren qn, 3. bis maximal 10. Parameter, je	I
	1476.00	28	Isoagglutinintiter, pro Antigen, anti-A1 oder anti-B, je	HI

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	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	H
	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 Limitation: zur Abklärung eines Karnitinmangels	C
	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	H
	1492.00	105	Kobalt mittels AAS	C
	1493.00	45	Komplement, gesamt, alternativer Weg (hämolysch)	I
	1494.00	36	Komplement, gesamt, klassischer Weg (hämolysch)	I
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	C
	1519.00	3.2	Laktat-Dehydrogenase (LDH), in einer weiteren Körperflüssigkeit	C
	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	HI
			Limitation: nicht kumulierbar mit Positionen 1474.00	
	1526.00	28	Leukozyten, Messung von freigesetzten Mediatoren nach Stimulation, mit jedem weiteren Antigen bis maximal 10	HI
			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	HI
	1530.00	28	Leukozyten-Verträglichkeitsprobe, jeder weitere Spender	H
	1531.00	56	Leukozyten-Verträglichkeitsprobe, Transplantatempfänger und erster Spender	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	H
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
C	1534.00	8.9	Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	1536.00	100	Luteinisierendes Hormon (LH) und Follikelstimulierendes Hormon (FSH) in LH-RH-Test, je 4 Bestimmungen	C
	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	HI
	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 siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1552.00	240	Lysosomale Enzyme, fluorimetrisch, pro Abklärung und Patient Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1553.00	210	Lysosomale Enzyme, kolorimetrisch, pro Abklärung und Patient Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1554.00	61	Lysozym, Muramidase	CHI
	1555.00	50	Magnesium in Erythrozyten	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	H
	1560.00	105	Mangan mittels AAS	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	C
	1565.00	245	Methioninsynthese bei angeborenen Methionin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1566.00	450	Methionin-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode mit Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1567.00	84	Methotrexat, Blut	C
	1569.00	520	Methylmalonyl-CoA-Mutase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	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
N	1576.00	70	Natriuretisches Peptid (BNP, NT-proBNP) Limitation: Abklärung der akuten Dyspnoe zum Ausschluss der akuten oder chronischen Herzinsuffizienz; nicht zur Therapieüberwachung	C
	1577.00	37	Neopterin	CHI

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	1583.00	9.3	Okkultes Blut, Einzeltest	CH
	1584.00	19.4	Opiate, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	C
	1586.00	82	Orotat mittels HPLC	C
	1587.00	20	Osmolalität	C
	1588.00	29	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	H
	1589.00	52	Osteocalcin	C
	1590.00	37	Oxalat	C
	1591.00	42	Oxymetrieblock: Oxyhämoglobin, Carboxyhämoglobin, Methämoglobin	CH
	1592.00	3.6	Pankreasspezifische Amylase	C
	1593.00	24	Pankreolauryl-Test	C
	1594.00	92	Pankreozymmin-Sekretintest inkl. Bikarbonat- und Enzymbestimmungen in mindestens 4 Proben	C
	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)	H
	1604.00	27	Plasminogen, funktionell	H
	1605.00	79	Plasminogen, immunologisch	H
	1606.00	52	Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI), funktionell	H
	1607.00	56	Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI), immunologisch	H
C	1609.00	18.7	Porphobilinogen, ql, Urin	C
C	1610.00	44	Porphobilinogen, qn, Urin	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	1611.00	205	Porphyrinprofil, mittels HPLC, mindestens drei Metaboliten, qn, Stuhl, Urin	C
C	1612.00	215	Porphyrine, differenziert, Erythrozyten Limitation: nur zur Diagnose der erythropoietischen Protoporphyrin	C
	1613.00	58	Porphyrine, gesamt, qn, mittels Photometrie, Urin	C
	1614.00	52	Präkallikrein	H
	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 ($<0.1\mu\text{g/l}$) Limitation: bei Verdacht auf untere Atemwegsinfektion, Sepsis oder eine andere schwergradige bakterielle Infektion	C
	1620.00	19.3	Progesteron	C
	1622.00	65	Prokollagen	H
	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 Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	1625.00	280	Propionyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	C
	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 $\mu\text{g/l}$	CI
	1629.00	52	Protein C, funktionell	H
	1630.00	56	Protein C, immunologisch	H
	1631.00	45	Protein S, freies, funktionell	H
	1632.00	60	Protein S, freies, immunologisch	H
	1633.00	60	Protein S, total, immunologisch	H
	1634.00	2.5	Protein, gesamt, Blut/Plasma/Serum	C
	1635.00	8.7	Protein, gesamt, in einer weiteren Körperflüssigkeit	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1636.00	31	Protein-Elektrophorese	C
	1637.00	40	Protein-Elektrophorese nach Anreicherung	C
	1638.00	56	Prothrombin-Fragmente F 1+2	H
	1639.00	53	Protoporphyrin, freies, in Erythrozyten	CH
	1640.00	36	Pseudo-Cholinesterase	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	C
			Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken	
	1644.00	88	Pyruvatkinase in Erythrozyten	CH
	1645.00	120	Quecksilber mittels AAS	C
	1646.00	68	Renin	C
	1647.00	18.6	Reptilase-Zeit	H
C	1648.00	34	Retikulozyten, qn, inkl. Heinz-Körper-Nachweis, ql, manuelle mikroskopische Bestimmung	H
C	1649.00	13.2	Retikulozyten, automatisiert, qn	H
	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"	H
	1654.00	7.4	Rheumafaktoren, qn mittels Nephelometrie oder Turbidimetrie oder sq mittels Agglutination	CI
	1656.00	180	Säure Hämolyse (Ham-Test)	H
	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	C
	1661.00	140	Sedativa/Hypnotika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1666.00	1	Senkungsreaktion, exkl. Blutentnahme	CH
	1667.00	72	Serotonin in Thrombozyten	H
	1668.00	30	Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)	C
	1669.00	15.1	Sichelzell-Test	H
	1670.00	47	Sideroblasten, Färbung und Zählung inkl. Beurteilung	H
	1671.00	53	Somatomedin C (IGF-1)	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	C
	1675.00	11.7	Spezielle Mikroskopie, Nativpräparat (Dunkelfeld, Polarisations, Phasenkontrast)	CHM
	1676.00	4	Spezifisches Gewicht, Dichte	C
	1677.00	30	Squamous Cell Carcinoma (SCC)	CI
	1678.00	650	Stammzellkulturen	H
	1679.00	250	Steroide, ql mittels Massenspektrometrie, Urin	C
	1681.00	150	Stuhlfett	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	C
	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	C
	1685.00	55	Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäurediethylamid, Methadon, Methaqualon, Opiate, Phencyclidin), Suchanalytik, einfache chromatographische Methoden	C
C	1686.00	19.4	Suchtstoffe, Screening, Urin, 1. bis 4. Suchtstoff, pro Suchtstoff	C
C	1687.00	13	Suchtstoffe, Screening, Urin, 5. bis maximal 10. Suchtstoff, pro Suchtstoff	C
C	1688.00	135	Sucrose-Lyase-Test Limitation: Bei Verdacht auf HEMPAS	H
C	1689.00	37	Sulfat, Blut oder Urin	C
	1690.00	30	Sulfhämoglobin	CH
	1691.00	37	Telopeptide	C
	1693.00	42	Testosteron, freies	C
	1694.00	19.3	Testosteron, total	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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)	H
N	1699.00	9.2	Thrombinzeit	H
	1700.00	6	Thromboplastinzeit nach Quick/INR	H
	1703.00	110	Thrombozyten-Aggregation, plättchenreiches Plasma/Vollblut mit drei Aktivatoren in 1 bis 2 Konzentrationen	H
	1704.00	50	Thrombozyten-Aggregation, plättchenreiches Plasma/Vollblut, Zuschlag für jeden weiteren Aktivator	H
	1705.00	66	Thrombozyten-Alloantikörper gegen Thrombozyten des Kindsvaters	HI
	1706.00	260	Thrombozyten-Alloantikörper Spezifizierung mit Test-Panel	HI
	1707.00	49	Thrombozyten-Alloantikörper Suchtest	HI
	1708.00	21	Thrombozyten-Ausbreitung	H
	1709.00	145	Thrombozyten-Auto- und Alloantikörper auf Zellen und im Serum	HI
	1710.00	55	Thrombozytenglobaltest mittels Kollagen/ADP	H
	1711.00	55	Thrombozytenglobaltest mittels Kollagen/Epinephrin	H
	1712.00	21	Thrombozyten-Retention	H
	1713.00	34	Thrombozyten-Typisierung, pro Antigen	HI
	1714.00	36	Thrombozyten-Verträglichkeitsprüfung, pro getestetes Plättchenkonzentrat	H
	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	H
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
	1717.00	44	Thyreoglobulin	C
N	1718.10	9	Thyreotropin (TSH), qn, (Bei TRH-Stimulationstests kann die Leistung 2-mal verrechnet werden)	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	H
	1725.00	56	Tissue-type Plasminogen Aktivator (t-PA), immunologisch	H
	1726.00	10.1	Titer pro Zelle, bei klinisch relevanten Kälteagglutininen (Neugeborene, Erwachsene, usw.), maximal 10	HI

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1727.00	61	Transcobalamin II	CH
	1728.00	135	Transcobalamin III	CH
	1729.00	6.2	Transferrin	CH
	1730.00	84	Tricyclische Antidepressiva, ql, Blut/Urin	C
	1731.00	2.8	Triglyceride	C
	1732.00	10.4	Triiodthyronin, freies (FT3)	C
	1733.00	10.4	Triiodthyronin, total (T3)	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	
	1737.00	28	Tryptase	I
	1738.00	2.8	Urat	C
	1739.00	20	Urin-Status, 5-10 Parameter, Bestimmung der korpuskulären Urinbestandteile mittels Mikroskopie oder Flowzytometrie	C
	1740.00	1	Urin-Teilstatus, 5-10 Parameter	C
C	1741.00	93	Hydroxymethylbilansynthese Aktivität	C
	1742.00	76	Vanillinmandelsäure (VMA)	C
	1743.00	85	Vaso-aktives intestinales Peptid (VIP)	C
	1744.00	27	Verträglichkeitsprobe mittels Kreuzprobe nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozytenkonzentrat	H
	1745.00	7.2	Verträglichkeitsprobe: Type and Screen, AB/D-Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozytenkonzentrat	H
	1746.00	25	Viskosität	CHM
	1747.00	68	Vitamin A bzw. Retinol	C
	1748.00	76	Vitamin B1	C
	1749.00	25	Vitamin B12 bzw. Cyanocobalamin	CH
	1750.00	76	Vitamin B2	C
	1751.00	68	Vitamin B6, Direktbestimmung	C
	1752.00	41	Vitamin C bzw. Ascorbat	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	H
	1759.00	45	Von Willebrand-Faktor, immunologisch	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1760.00	220	Von Willebrand-Faktor, Multimerenanalytik, Plasma/Thrombozyten	H
	1761.00	68	Wachstumshormon bzw. human growth hormone (HGH)	C
	1762.00	67	Washing Swim Up Test/Percoll-Test	CH
	1763.00	31	Xylose	C
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	H
	1767.00	44	Zink mittels AAS	C
	1768.00	70	Zink mittels AAS in Erythrozyten	C
	1769.00	37	Zitrat	C
C	1770.00	32	Zytochemie, inklusive Eisenfärbung, pro Spezialfärbung	CHI
	1771.00	99	Zytostatika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	C
	1772.00	140	Zytostatika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	C
	1773.00	44	Zytostatika der SL/ALT, immunologisch, inkl. Metaboliten, Blut	C

2 Kapitel: Genetik

2.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 2

Präsymptomatische / prädiktive Untersuchungen bei Gesunden zur Erkennung einer Krankheitsveranlagung gelten nur dann als Pflichtleistung, wenn die betreffende Untersuchung als solche in der Analysenliste enthalten und auch als Massnahme der Prävention in Artikel 12 d Buchstabe f KLV aufgeführt ist.

Untersuchungen zur Erkennung einer Anlageträgerschaft bei Gesunden im Hinblick auf die Vererbungsmöglichkeit einer Krankheit auf die Nachkommen stellen keine als Pflichtleistung zu vergütenden Analysen dar.

Pränatal durchgeführte Analysen der Analysenliste aus Proben einer Amniozentese oder Chorionbiopsie gelten nach Artikel 13 Buchstabe d KLV als Pflichtleistung bei:

- Schwangeren ab 35 Jahren
- Jüngeren Schwangeren mit einem Risiko von 1:380 oder höher, dass beim Kind eine ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankung besteht

Positionen ohne Taxpunktzahl und Fachbereich entsprechen Überschriften und stellen keine Analysen im Sinne des Kapitels 2 der Analysenliste dar.

Die technischen Positionen und Zuschläge im Kapitel 2.2.2 Molekulargenetische Analysen, mit Ausnahme der Position 2700.00 DANN-Banking, können nur in Verbindung mit einer der dort aufgelisteten Krankheitsposition verrechnet werden, andernfalls sind sie von der Kostenübernahme ausgeschlossen.

Siehe auch Einleitende Bemerkungen zu Anhang 3 KLV.

2.2 Liste der Analysen

2.2.1 Zytogenetische Analysen

2.2.1.1 Konstitutionelle Zytogenetik

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2000.00	305	Zell- oder Gewebekultur und Chromosomenpräparation, konstitutioneller Karyotyp	G
	2001.00	355	Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2005.00	365	In-situ-Hybridisierung an Interphasekernen bei Verdacht auf Chromosomenanomalie oder zur Geschlechtsbestimmung bei X-chromosomal vererbten Krankheiten, konstitutioneller Karyotyp inkl. Präparation und Analyse von 50 oder mehr Zellen	G
			Limitation: nicht kumulierbar mit Position 2350.02, Molekulargenetische Aneuploidiebestimmung, Schnelltest	
	2007.00	300	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.	G
			Limitation: Nur bei Chorionzotten; nur einmal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit Position 2900.00 Zuschlag für labortechnischen und logistischen Mehraufwand bei molekulargenetischen pränatalen Untersuchungen	

2.2.1.2 Tumorzytogenetik

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2018.00	350	Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien, Zuschlag für In-situ-Hybridisierung an Metaphasen- oder Interphasekernen, pro Sonde, maximal 7mal	G
	2018.05	2800	Reihen-Hybridisierung in situ oder genomisch, konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien, pauschal für 8 oder mehr Sonden	G
C	2020.00	100	Zuschlag für aufwendige zytogenetische Resultaterstellung zu Händen der verordnenden Ärzte inkl. Risikoberechnungen, prognostische Aussagen, Vorschläge für weiteres Prozedere, Literaturangaben; konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien	GH

Limitation: nur 1mal pro Primärprobe

2.2.2 Molekulargenetische Analysen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2021.00	61	Extraktion von menschlichen Nucleinsäuren (genomische DNA oder RNA) aus Primärprobe Limitation: nur 1mal pro Primärprobe	CGHI
	2022.00	83	Modifikation von menschlichen Nucleinsäuren vor anschliessendem Amplifikations- und Detektionsprozess, z. B. Bisulfitmodifikation, whole genome amplification, Restriktionsverdau genomischer DNA inkl. Testgel und Zweischnitt-Reverse Transkription, pro angewandtes Verfahren, je Limitation: nur 1mal pro Verfahren, maximal 3mal pro Primärprobe	CGHI
	2100.00		Real Time-Nucleinsäure-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 Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	2105.03	93	Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	2105.04	93	Hämophilien A	G
	2105.05	93	Hämophilien B	G
	2105.06	93	Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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: Achondroplasia, Hypochondroplasia, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weiss-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
	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	CGH
			Limitation: maximal 2mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2215.13 Hämochromatose, 2315.13 Hämochromatose, 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	Mucopolysaccharidosen	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
	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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Druckpareesen (HNPP), amyloidotische Polyneuropathie	G
	2130.04	93	Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	G
	2130.05	93	Leigh-Syndrom	G
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	
	2146.00		Maligne Hämopathien	
	2146.01	93	Akute myeloische Leukämie	GH
	2146.02	93	Akute lymphatische Leukämie	GH
	2146.03	93	Myeloproliferative Neoplasien	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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2160.00	93	<p>Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), G welche folgende Kriterien aufweist:</p> <p>a) Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener</p> <p>b) Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c) Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit</p> <p>d) Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben</p> <p>d) Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition)</p> <p>e) Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich</p> <p>Limitationen:</p> <p>1. Verordnung der Analysen nur durch Ärzte mit eidgenössischem Weiterbildungstitel "Medizinische Genetik" oder einem eidgenössischen Weiterbildungstitel in engstem fachlichem Zusammenhang mit der untersuchten Krankheit nach dem Bundesgesetz vom 23. Juni 2006 über die universitären Medizinalberufe (Medizinalberufegesetz, MedBG, SR 11.11)</p> <p>2. Durchführung der Analysen im Ausland nach Artikel 36 Absatz 1 und 4 KVV unter folgenden Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die Analysen können in einem schweizerischen Laboratorium nach KVG nicht durchgeführt werden - Hinsichtlich Qualifikation des ausländischen Laboratoriums, Information des verordnen - den Arztes oder der verordnenden Ärztin und des Datenschutzes müssen die Bedingungen von Artikel 21 der Verordnung vom 14. Februar 2007 über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMV, SR 810.122.1) eingehalten werden - Die Organisation der Untersuchung, der Probenversand, die Weiterleitung des Untersuchungsbefundes mit allfälliger Übersetzung sowie die abschliessende Rechnung erfolgt durch ein schweizerisches Laboratorium nach Artikel 54 Absatz 3 KVV <p>3. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin. Der Vertrauensarzt oder die Vertrauensärztin hat Experten der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) beizuziehen. Letztere geben, gestützt auf die "Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) betreffend Beurteilung von Anträgen zur Vergütung unter einer Orphan Disease-Position der Analysenliste" vom 12.10.2010 (http://www.bag.admin.ch/ref) Empfehlungen ab.</p>	G

Gültig ab 1.4.2011

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Verdacht auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen sowie der folgenden malignen Hämopathien	
	2205.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2205.01	105	Chronische Granulomatose	G
	2205.02	105	Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	2205.03	105	Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	2205.04	105	Hämophilien A	G
	2205.05	105	Hämophilien B	G
	2205.06	105	Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	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-Weiss-Syndrom, Apert-Syndrom, Crouzon-Syndrom	G
	2210.04	105	Ichthyosis	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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	CGH
			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	Mucopolysaccharidosen	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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	2225.00		Neoplasien, hereditär	
	2225.01	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 Druckparese (HNPP), amyloidotische Polyneuropathie	G
	2230.04	105	Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	G
	2230.05	105	Leigh-Syndrom	G
	2230.06	105	Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	
	2246.00		Maligne Hämopathien	
	2246.01	105	Akute myeloische Leukämie	GH
	2246.02	105	Akute lymphatische Leukämie	GH
	2246.03	105	Myeloproliferative Neoplasien	GH
	2246.04	105	Chronische lymphatische Leukämie	GH
	2246.05	105	Non-Hodgkin Lymphome	GH
	2250.00		Andere	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2250.01	105	Fetaler Rhesus D Genotyp	GH

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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2260.00	105	<p>Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist:</p> <p>a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener</p> <p>b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit</p> <p>d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben</p> <p>e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition)</p> <p>f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich</p> <p>Limitationen:</p> <p>1. Verordnung der Analysen nur durch Ärzte mit eidgenössischem Weiterbildungstitel "Medizinische Genetik" oder einem eidgenössischen Weiterbildungstitel in engstem fachlichem Zusammenhang mit der untersuchten Krankheit nach dem Bundesgesetz vom 23. Juni 2006 über die universitären Medizinalberufe (Medizinalberufegesetz, MedBG, SR 811.11)</p> <p>2. Durchführung der Analysen im Ausland nach Artikel 36 Absatz 1 und 4 KVV unter folgenden Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die Analysen können in einem schweizerischen Laboratorium nach KVG nicht durchgeführt werden - Hinsichtlich Qualifikation des ausländischen Laboratoriums, Information des verordnenden Arztes oder der verordnenden Ärztin und des Datenschutzes müssen die Bedingungen von Artikel 21 der Verordnung vom 14. Februar 2007 über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMV, SR 810.122.1) eingehalten werden - Die Organisation der Untersuchung, der Probenversand, die Weiterleitung des Untersuchungsbefundes mit allfälliger Übersetzung sowie die abschliessende Rechnung erfolgt durch ein schweizerisches Laboratorium nach Artikel 54 Absatz 3 KVV <p>3. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin. Der Vertrauensarzt oder die Vertrauensärztin hat Experten der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) beizuziehen. Letztere geben, gestützt auf die "Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) betreffend Beurteilung von Anträgen zur Vergütung unter einer Orphan Disease-Position der Analysenliste" vom 12.10.2010 (http://www.bag.admin.ch/ref) Empfehlungen ab. Gültig ab 1.4.2011</p>	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Verdacht auf folgende ausschliesslich genetisch bedingte Erkrankungen sowie der folgenden malignen Hämopathien inkl. Chimärismusüberwachung nach Stammzelltransplantation	
	2305.00		Blut, Gerinnung, Immunsystem	
	2305.01	185	Chronische Granulomatose	G
	2305.02	185	Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	2305.03	185	Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	2305.04	185	Hämophilien A	G
	2305.05	185	Hämophilien B	G
	2305.06	185	Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T Limitation: nur 1mal pro Primärprobe; nicht kumulierbar mit 2910.00 Zuschlag für aufwändige molekulargenetische Befundung	CGH
	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-, Knochenkrankungen	
	2310.01	185	Anhidrotische ektodermale Dysplasie	G
	2310.02	185	Ehlers Danlos	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2310.03	185	Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weiss-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	
	2315.04	185	Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	G
	2315.05	185	Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	G
	2315.06	185	Cystische Fibrose (CF)	G
	2315.07	185	Diabetes insipidus	G
	2315.08	185	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	CGH
			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	Mucopolysaccharidosen	G
	2315.19	185	Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	G
	2315.20	185	Porphyrien	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	2320.02	185	MELAS-Syndrom	G
	2320.03	185	MERRF-Syndrom	G
	2320.04	185	Mitochondriale Zytopathien, andere	G
	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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2330.02	185	Choreatiforme Bewegungsstörungen: Dentatorubropallidoluysiane Atrophie (DRPLA), Huntington-Krankheit ähnliche Syndrome (engl: Huntington-disease like)	G
	2330.03	185	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G
	2330.04	185	Facio-scapulohumerale Muskeldystrophie	G
	2330.05	185	Friedreich'sche Ataxie	G
	2330.06	185	Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckpareisen (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 Dystrophin-assoziierten 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
	2340.05	185	Prader-Willy-Syndrom	G
	2340.06	185	Rubinstein-Taybi-Syndrom	G
	2340.07	185	Smith-Magenis-Syndrom	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	Myeloproliferative Neoplasien	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	
	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, In-situ-Hybridisierung an Interphasekernen	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2360.00	185	<p>Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist:</p> <p>a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener</p> <p>b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit</p> <p>d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben</p> <p>e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition)</p> <p>f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich</p> <p>Limitationen:</p> <p>1. Verordnung der Analysen nur durch Ärzte mit eidgenössischem Weiterbildungstitel "Medizinische Genetik" oder einem eidgenössischen Weiterbildungstitel in engstem fachlichem Zusammenhang mit der untersuchten Krankheit nach dem Bundesgesetz vom 23. Juni 2006 über die universitären Medizinalberufe (Medizinalberufegesetz, MedBG, SR 811.11)</p> <p>2. Durchführung der Analysen im Ausland nach Artikel 36 Absatz 1 und 4 KVV unter folgenden Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die Analysen können in einem schweizerischen Laboratorium nach KVG nicht durchgeführt werden - Hinsichtlich Qualifikation des ausländischen Laboratoriums, Information des verordnenden Arztes oder der verordnenden Ärztin und des Datenschutzes müssen die Bedingungen von Artikel 21 der Verordnung vom 14. Februar 2007 über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMV, SR 810.122.1) eingehalten werden - Die Organisation der Untersuchung, der Probenversand, die Weiterleitung des Untersuchungsbefundes mit allfälliger Übersetzung sowie die abschliessende Rechnung erfolgt durch ein schweizerisches Laboratorium nach Artikel 54 Absatz 3 KVV <p>3. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin. Der Vertrauensarzt oder die Vertrauensärztin hat Experten der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) beizuziehen. Letztere geben, gestützt auf die "Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) betreffend Beurteilung von Anträgen zur Vergütung unter einer Orphan Disease-Position der Analysenliste" vom 12.10.2010 (http://www.bag.admin.ch/ref) Empfehlungen ab. Gültig ab 1.4.2011</p>	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2400.00		Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Postamplifikations-Modifikation (Oligonukleotid-Ligation, MLPA 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
	2420.03	350	MERRF-Syndrom	G
	2420.04	350	Mitochondriale Zytopathien, andere	G
	2420.05	350	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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2425.02	350	Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polypotic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	G
	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 Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	G
	2425.06	350	Retinoblastom, Gen RB1 Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	G
	2430.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2430.01	350	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G
	2430.02	350	Friedreich'sche Ataxie	G
	2430.03	350	Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckparese (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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	
	2446.01	350	Akute myeloische Leukämie	GH
	2446.02	350	Akute lymphatische Leukämie	GH
	2446.03	350	Myeloproliferative Neoplasien	GH
	2446.04	350	Chronische lymphatische Leukämie	GH
	2446.05	350	Non-Hodgkin Lymphome	GH

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2460.00	350	<p>Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist:</p> <p>a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener</p> <p>b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit</p> <p>d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben</p> <p>e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition)</p> <p>f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich</p> <p>Limitationen:</p> <p>1. Verordnung der Analysen nur durch Ärzte mit eidgenössischem Weiterbildungstitel "Medizinische Genetik" oder einem eidgenössischen Weiterbildungstitel in engstem fachlichem Zusammenhang mit der untersuchten Krankheit nach dem Bundesgesetz vom 23. Juni 2006 über die universitären Medizinalberufe (Medizinalberufegesetz, MedBG, SR 811.11)</p> <p>2. Durchführung der Analysen im Ausland nach Artikel 36 Absatz 1 und 4 KVV unter folgenden Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die Analysen können in einem schweizerischen Laboratorium nach KVG nicht durchgeführt werden - Hinsichtlich Qualifikation des ausländischen Laboratoriums, Information des verordnenden Arztes oder der verordnenden Ärztin und des Datenschutzes müssen die Bedingungen von Artikel 21 der Verordnung vom 14. Februar 2007 über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMV, SR 810.122.1) eingehalten werden - Die Organisation der Untersuchung, der Probenversand, die Weiterleitung des Untersuchungsbefundes mit allfälliger Übersetzung sowie die abschliessende Rechnung erfolgt durch ein schweizerisches Laboratorium nach Artikel 54 Absatz 3 KVV <p>3. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin. Der Vertrauensarzt oder die Vertrauensärztin hat Experten der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) beizuziehen. Letztere geben, gestützt auf die "Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) betreffend Beurteilung von Anträgen zur Vergütung unter einer Orphan Disease-Position der Analysenliste" vom 12.10.2010 (http://www.bag.admin.ch/ref) Empfehlungen ab. Gültig ab 1.4.2011</p>	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Verdacht 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-Weiss-Syndrom, Apert-Syndrom, Crouzon-Syndrom	G
	2510.04	215	Ichthyosis	G
	2510.05	215	Marfan-Syndrom	G
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	Mucopolysaccharidosen	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
	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 polytopic 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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2525.05	215	Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	G
	2525.06	215	Retinoblastom, Gen RB1 Limitation: bei klinischem Verdacht oder zur Ermittlung der Trägerschaft sowie ärztlich verordnet nach Art. 12d Bst. f KLV	G
	2530.00		Neuromuskuläre und neurodegenerative Erkrankungen	
	2530.01	215	Dystrophinopathien Duchenne und Becker	G
	2530.02	215	Friedreich'sche Ataxie	G
	2530.03	215	Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckpareesen (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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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	Myeloproliferative Neoplasien	GH
	2546.04	215	Chronische lymphatische Leukämie	GH
	2546.05	215	Non-Hodgkin Lymphome	GH

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2560.00	215	<p>Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist:</p> <p>a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener</p> <p>b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (On-line Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit</p> <p>d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben</p> <p>e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition)</p> <p>f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich</p> <p>Limitationen:</p> <p>1. Verordnung der Analysen nur durch Ärzte mit eidgenössischem Weiterbildungstitel "Medizinische Genetik" oder einem eidgenössischen Weiterbildungstitel in engstem fachlichem Zusammenhang mit der untersuchten Krankheit nach dem Bundesgesetz vom 23. Juni 2006 über die universitären Medizinalberufe (Medizinalberufegesetz, MedBG, SR 811.11)</p> <p>2. Durchführung der Analysen im Ausland nach Artikel 36 Absatz 1 und 4 KVV unter folgenden Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die Analysen können in einem schweizerischen Laboratorium nach KVG nicht durchgeführt werden - Hinsichtlich Qualifikation des ausländischen Laboratoriums, Information des verordnenden Arztes oder der verordnenden Ärztin und des Datenschutzes müssen die Bedingungen von Artikel 21 der Verordnung vom 14. Februar 2007 über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMV, SR 810.122.1) eingehalten werden - Die Organisation der Untersuchung, der Probenversand, die Weiterleitung des Untersuchungsbefundes mit allfälliger Übersetzung sowie die abschliessende Rechnung erfolgt durch ein schweizerisches Laboratorium nach Artikel 54 Absatz 3 KVV <p>3. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin. Der Vertrauensarzt oder die Vertrauensärztin hat Experten der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) beizuziehen. Letztere geben, gestützt auf die "Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) betreffend Beurteilung von Anträgen zur Vergütung unter einer Orphan Disease-Position der Analysenliste" vom 12.10.2010 (http://www.bag.admin.ch/ref) Empfehlungen ab.</p> <p>Gültig ab 1.4.2011</p>	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2660.00	280	<p>Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist:</p> <p>a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener</p> <p>b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit</p> <p>d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben</p> <p>e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition)</p> <p>f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich</p> <p>Limitationen:</p> <p>1. Verordnung der Analysen nur durch Ärzte mit eidgenössischem Weiterbildungstitel "Medizinische Genetik" oder einem eidgenössischen Weiterbildungstitel in engstem fachlichem Zusammenhang mit der untersuchten Krankheit nach dem Bundesgesetz vom 23. Juni 2006 über die universitären Medizinalberufe (Medizinalberufegesetz, MedBG, SR 811.11)</p> <p>2. Durchführung der Analysen im Ausland nach Artikel 36 Absatz 1 und 4 KVV unter folgenden Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die Analysen können in einem schweizerischen Laboratorium nach KVG nicht durchgeführt werden - Hinsichtlich Qualifikation des ausländischen Laboratoriums, Information des verordnenden Arztes oder der verordnenden Ärztin und des Datenschutzes müssen die Bedingungen von Artikel 21 der Verordnung vom 14. Februar 2007 über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMV, SR 810.122.1) eingehalten werden - Die Organisation der Untersuchung, der Probenversand, die Weiterleitung des Untersuchungsbefundes mit allfälliger Übersetzung sowie die abschliessende Rechnung erfolgt durch ein schweizerisches Laboratorium nach Artikel 54 Absatz 3 KVV <p>3. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Versicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin. Der Vertrauensarzt oder die Vertrauensärztin hat Experten der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik SGMG) beizuziehen. Letztere geben, gestützt auf die "Richtlinien der Schweizerischen Gesellschaft für Medizinische Genetik (SGMG) betreffend Beurteilung von Anträgen zur Vergütung unter einer Orphan Disease-Position der Analysenliste" vom 12.10.2010 (http://www.bag.admin.ch/ref) Empfehlungen ab.</p> <p>Gültig ab 1.4.2011</p>	G

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	2700.00	61	DNA-Banking: Extraktion und Aufbewahrung von Nukleinsäuren für spätere Untersuchung Limitation: nur bei letaler Krankheit des Indexpatienten 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 Positionen 2022.00 bis 2640.01 oder 2900.00 bis 2920.00	G
	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. 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	G
C	2910.00	100	Zuschlag für aufwendige molekulargenetische Resultaterstellung zu Händen der verordnenden Ärzte inkl. Risikoberechnungen, prognostische Aussagen, Vorschläge für weiteres Prozedere, Literaturangaben. Limitation: nur 1mal pro Primärprobe	GHI
	2920.00	205	Zuschlag für die zusätzliche Untersuchung von gesunden und/oder betroffenen Familienangehörigen eines Indexpatienten oder eines ungeborenen Kindes, die notwendig ist zum a) indirekten Nachweis einer nicht charakterisierbaren, familiären Mutation durch Kopplungsuntersuchung (Linkage-Analyse) b) direkten Nachweis von Mutationen, falls eine Probenentnahme bei Betroffenen nicht möglich oder zumutbar ist pro untersuchte Person und Markersystem/ Zielsequenz (Einzel- bzw. Multiplexansatz), je Limitation: nur in Kombination mit einer der Positionen 2100.00 bis 2640.01 für den Indexpatienten oder das ungeborene Kind	G

3 Kapitel: Mikrobiologie

3.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 3

Analysen der Analysenliste, die der epidemiologischen Abklärung dienen, gelten nicht als Pflichtleistungen.

Die Tarifierung bakteriologischer und mykologischer Untersuchungen im Kapitel 3.2.2 erfolgt in erster Linie nach Infektionserreger und Methode. Bei den kulturellen Nachweisen wird nach Untersuchungsmaterial unterschieden. Eine positive Untersuchung 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 Abwesenheit eines für das Untersuchungsmaterial gesicherten oder wahrscheinlichen pathogenen Mikroorganismus.

Mikroskopische Präparate, Antibiotogramme, Untersuchungen auf Anaerobier und Hefen der Gattung *Candida* sind integrierende Bestandteile der kulturellen Untersuchungen aus Kapitel 3.2.2 und werden nicht speziell verrechnet (ausser Resistenzprüfungen für Mykobakterien und Pilze, sowie Untersuchungen auf tropischamerikanische Systemmykosen und Dermatophyten).

Siehe auch Einleitende Bemerkungen zu Anhang 3 KLV.

3.2 Liste der Analysen

3.2.1 Virologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	3000.00	74	Virus-Isolierung auf Zellkulturen, kumulierbar falls Kultur positiv	M
	3001.00	28	Adenovirus, Ig oder IgG, qn	M
	3002.00	33	Adenovirus, IgM, ql	M
	3004.00	29	Adenovirus, Antigen-Nachweis	M
C	3005.00	24	Adenovirus, Isolierung mittels Kurzkultur, kumulierbar	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
	3017.00	180	Cytomegalievirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	3023.00	180	Enterovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	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
	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
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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
	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	610	HIV-1, Tropismus (CCR5, CXCR4) Limitation: für vorbehandelte, über 18-jährige Personen	IM
	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.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	3132.10	180	Norovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3133.00	54	Papillomvirus-Genomnachweis (Nachweis der Gruppe)	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, ql	M
	3143.00	42	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Ig oder IgG, qn	M
	3144.00	37	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, IgM, ql	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	3149.00	29	Poliovirus, Antigen-Nachweis	M
	3150.00	150	Poliovirus, Identifizierung/Typisierung	M
	3152.00	180	Poliovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	M
	3153.00	91	Polyomavirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	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
N	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
	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
	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

3.2.2 Bakteriologie/Mykologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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-hämolyisierende Streptokokken, Kultur, negativ	M
	3320.00	77	Rachenabstrich/Angina, Beta-hämolyisierende 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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	3331.00	86	Urin, Eintauch-Objekträger, Bearbeitung einer positiven Kultur	M
	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
C	3340.00	42	Nachweis eines bestimmten Bakteriums, nicht kumulierbar mit einer anderen bakteriologischen Kultur, negativ	M
C	3341.00	50	Nachweis eines bestimmten Bakteriums, nicht kumulierbar mit einer anderen bakteriologischen Kultur, 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
	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
C	3351.00	55	Pilznachweis, nicht kumulierbar mit einer anderen mykologischen Kultur, negativ	M
C	3352.00	86	Pilznachweis, nicht kumulierbar mit einer anderen mykologischen Kultur, positiv	M

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Limitation: nicht kumulierbar mit Kultur	M
	3357.00	22	Traditionelle Mikroskopie, Färbung inbegriffen (Gram, Giemsa, Methylenblau, etc.) Limitation: nicht kumulierbar mit Kultur	M
	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 Limitation: bei hospitalisierten immunsupprimierten Patienten	M
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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
	3395.00	33	Chlamydia, Nachweis mit IF/Peroxidase oder mit Gensonde	M
	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
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	3428.00	180	Escherichia coli, enteroaggregative (EAaggEC), 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 ¹³ C-Harnstoff inkl. ¹³ C-Harnstoff	CM
			Das ¹³ C-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	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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
	3456.00	180	Mycoplasma pneumoniae, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
	3458.00	42	Mycoplasma pneumoniae, IgG, qn	M
	3459.00	44	Mycoplasma pneumoniae, IgM, ql	M

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 schenckii, 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	
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fach- bereich
	3485.00	29	Yersinia spp., IgG, qn	M
	3487.00	29	Yersinia spp., IgA, qn	M

3.2.3 Parasitologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Amöben, kultureller Nachweis	M
	3519.00	42	Fasciola hepatica, Ig, ql	M
	3520.00	47	Filarien, Ig, qn, Suchtest	M
	3521.00	47	Filarien, Ig, qn, Bestätigungstest	M
	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

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	HM
	3534.00	42	Plasmodium sp., Ig, qn	M
	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
	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
	3546.00	42	Toxocara sp., Ig, ql	M
	3549.00	17.4	Toxoplasma gondii, Ig oder IgG, qn	M
			Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose	
	3550.00	71	Toxoplasma gondii, IgG-Avidität	M
			Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose	
	3551.00	70	Toxoplasma gondii, immunologisches Mutter-Kind-Profil mittels Elektrophorese, IgG oder IgM, pro Isotyp	M
			Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose	
	3553.00	25	Toxoplasma gondii, IgM, ql	M
			Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose	
	3555.00	47	Toxoplasma gondii, IgA, ql	M
			Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose	
	3556.00	180	Toxoplasma gondii, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	M
			Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose	

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 4

Diese allgemeinen Positionen dürfen nur bei ambulanter Behandlung angewendet werden.

Siehe auch Einleitende Bemerkungen zu Anhang 3 KLV.

4.2 Liste der allgemeinen Positionen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
C	4700.00	24	<p>Auftragstaxe für Auftragnehmer von externen Aufträgen, pro Auftrag und pro Tag; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV</p> <p>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 (klein. Chemie, Hämatologie, klein. 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. Kopp-lungsuntersuchung in der Genetik).</p> <p>Bei Weiterleitung eines Teilauftrags unter Laboratorien kann nur das Erstlaboratorium, das den Auftrag erhalten hat, die Auftragstaxe verrechnen.</p>
	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
	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
C	4707.00	4	<p>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</p> <p>pro Auftrag und pro Tag 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</p> <p>pro Auftrag und pro Tag ebenfalls anwendbar bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf durch (Spital)- Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV</p> <p>Definition des Auftrags siehe Position 4700.00</p> <p>Limitation: kumulierbar mit den Positionen 4707.10 und 4707.20 Zuschläge für Analysen mit und ohne Suffix C, bis maximal 24 Taxpunkte</p>

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
C	4707.10	2	<p>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 Präsenzdiagnostik nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 2 KVV; bei mehreren Konsultationen inkl. Laboranalysen auch mehrmals pro Tag anwendbar.</p> <p>ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf so-wie 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</p> <p>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</p> <p>Limitation: kumulierbar mit den Positionen 4707.00 Präsenztaxe und 4707.20 Zuschlag für Analysen ohne Suffix C, bis maximal 24 Taxpunkte pro Tag</p>

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
C	4707.20	1	<p>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; bei mehreren Konsultationen inkl. Laboranalysen auch mehrmals pro Tag anwendbar.</p> <p>ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf so-wie 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</p> <p>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</p> <p>Limitation: kumulierbar mit den Positionen 4707.00 Präsenztaxe und 4707.10 Zuschlag für Analysen mit Suffix C, bis maximal 24 Taxpunkte pro Tag</p>
C	4708.00	1	<p>Übergangszuschlag, pro Analyse, 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</p>

Gültig bis 31.12.2012

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 der Verordnung vom 27. Juni 1995 über die Krankenversicherung (KVV; SR 832.102))

5.1.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1

Folgende Laboratorien sind nach Artikel 54 KVV nur für Analysen der Grundversorgung zugelassen:

1. Das Praxislaboratorium eines Arztes oder einer Ärztin nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a KVV. Einzig Ärzten und Ärztinnen mit bestimmten Weiterbildungstiteln steht zusätzlich die erweiterte Liste für Ärzte oder Ärztinnen mit bestimmten Weiterbildungstiteln in Kapitel 5.1.3 der Analysenliste offen
2. Das Spitallaboratorium, das nur Analysen für den Eigenbedarf durchführt (Spitallaboratorium Typ A gemäss Qualitätssicherungsvertrag) nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe b KVV
3. Die Offizin eines Apothekers oder einer Apothekerin nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c KVV
4. Das Spitallaboratorium, das für Analysen, die von einem anderen Leistungserbringer angeordnet sind, auf Analysen der Grundversorgung beschränkt ist (Spitallaboratorium Typ B gemäss Qualitätssicherungsvertrag) nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe c und Absatz 2 KVV

Für das Praxislaboratorium eines Arztes oder einer Ärztin gelten nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a KVV zudem folgende Zulassungsbedingungen:

1. Die Analysen im Rahmen der Grundversorgung werden für den Eigenbedarf des Arztes oder der Ärztin durchgeführt, d.h. für die eigenen Patienten und Patientinnen
2. Das Ergebnis der Analysen liegt grundsätzlich im Verlauf der Konsultation, also in Anwesenheit des Patienten/der Patientin vor (Präsenzdiagnostik). Von dieser zeitlichen Komponente gibt es einzig folgende Ausnahmen:
 - Das Resultat liegt aus analysetechnischen Gründen, unabhängig vom Durchführungsort, nicht in kurzer Zeit vor (Bsp. Keimzahlbestimmung im Urin)
 - Die Untersuchungsproben werden anlässlich eines ärztlichen Hausbesuchs entnommen
3. Das Praxislaboratorium ist räumlich und rechtlich Teil der Praxis des behandelnden Arztes oder der behandelnden Ärztin. Wie bei allen andern zugelassenen Laboratoriumstypen muss die Laborleitung, also der praktizierende Arzt oder die praktizierende Ärztin, die Führung des Laboratoriums und die Verantwortung für die Durchführung der Analysen ihrer eigenen Patienten und Patientinnen persönlich wahrnehmen. Das Prinzip, dass Analysen nur für die eigenen Patienten und Patientinnen durchgeführt werden, gilt auch für die ärztliche Gemeinschaftspraxis

Siehe auch Einleitende Bemerkungen zu Anhang 3 KLV.

5.1.2 Analysen der Grundversorgung im engern Sinn

5.1.2.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.2

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

5.1.2.2 Teilliste 1**5.1.2.2.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.2.2**

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

5.1.2.2.2 Liste der Analysen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	1299.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1300.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1301.00	8.9	Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1302.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1303.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1304.00	14.5	Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	1305.00	12.5	Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
C	1377.00	8.9	Hämatokrit und Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1378.00	8.9	Hämatokrit und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1379.00	8.9	Hämatokrit und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1380.00	8.9	Hämatokrit und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1381.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1382.00	15	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung, Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
C	1383.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1384.00	14.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1385.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1386.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1387.00	12.5	Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1388.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1389.00	12.5	Hämatokrit, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1390.00	14.5	Hämatokrit, Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1391.00	12.5	Hämatokrit, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	H
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
C	1399.00	8.9	Hämoglobin und Leukozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1400.00	8.9	Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
C	1403.00	12.5	Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	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	H
			Limitation: nicht mit QBC-Methode	
C	1534.00	8.9	Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung Limitation: - nicht mit QBC-Methode - gültig bis 31.12.2013	H
	1664.00	14.6	Sediment, mikroskopische Untersuchung	C
	1666.00	1	Senkungsreaktion, exkl. Blutentnahme	CH
	1700.00	6	Thromboplastinzeit nach Quick/INR	H
	1739.00	20	Urin-Status, 5-10 Parameter, Bestimmung der korpuskulären Urinbestandteile mittels Mikroskopie oder Flowzytometrie	C
	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

5.1.2.3 Teilliste 2**5.1.2.3.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.2.3**

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

5.1.2.3.2 Liste der Analysen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1012.00	17.1	AB0/D-Antigen, Kontrolle nach Empfehlungen SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben" Limitation: Nur für Spitäler	BSD H
	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	C
	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	C
	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	C
	1207.00	3.2	Bilirubin, gesamt	C
	1212.00	26	Blutgase: pH, pCO ₂ , pO ₂ , Bikarbonat inkl. abgeleitete Werte Limitation: Nur für Spitäler und Pneumologen	C
	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	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	C
	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 Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1735.00 Troponin, T oder I, Schnelltest	C
	1260.00	32	D-Dimere, qn	H
	1266.00	26	Differentialblutbild, Ausstrich, mikroskopisch Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1371.00	9	Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1372.00	10	Hämatogramm III mittels automatisierter Methode: Hämatogramm II, plus 3 Leukozyten-Subpopulationen Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1406.00	2.5	Harnstoff, Blut/Plasma/Serum	C
N	1410.10	3.2	HDL-Cholesterin, qn	C
	1479.00	2.8	Kalium, Blut/Plasma/Serum	C
N	1576.00	70	Natriuretisches Peptid (BNP, NT-proBNP) Limitation: Abklärung der akuten Dyspnoe zum Ausschluss der akuten oder chronischen Herzinsuffizienz; nicht zur Therapieüberwachung	C

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1583.00	9.3	Okkultes Blut, Einzeltest	CH
	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	C
	1591.00	42	Oxymetrieblock: Oxyhämoglobin, Carboxyhämoglobin, Methämoglobin Limitation: Nur für Spitäler, Pneumologen und Hämatologen	CH
	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, Polarisaton, 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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	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 Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1249.00 Creatin-Kinase (CK), total	C
	1738.00	2.8	Urat	C
	1744.00	27	Verträglichkeitsprobe mittels Kreuzprobe nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozytenkonzentrat Limitation: Nur für Spitäler	H
	3102.00	7.1	HIV-1 und HIV-2-Antikörper, Screening, Schnelltest, ql	IM

5.1.3 Erweiterte Liste für Ärzte oder Ärztinnen mit bestimmten Weiterbildungstiteln

5.1.3.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.1.3

Zusätzlich zu den Analysen der Grundversorgung im engeren Sinn können Ärzte oder Ärztinnen mit den im Folgenden aufgeführten Weiterbildungstiteln nach dem Bundesgesetz vom 23. Juni 2006 über die universitären Medizinalberufe die dort genannten weiteren Analysen für den Eigenbedarf durchführen. Für diese Analysen gilt der Analysenlistentarif (Taxpunktwert und Taxpunktzahl).

5.1.3.2 Liste der Analysen

5.1.3.2.1 Allergologie und klinische Immunologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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 Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1445.00	I
	1445.00	72	Immunglobulin IgE, monospezifischer Multi-Screeningtest, mindestens sq, mit Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1444.00	I
	1446.00	36	Immunglobulin IgE, multi-, gruppen- oder monospezifischer Einzeltest, qn, 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
C	1448.00	36	Immunglobulin IgG monospezifisch, RAST oder analoger Test, maximal 2 Allergene, je Limitation: nicht für Nahrungsmittelallergene	I
C	1454.00	43	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, erstes Allergen Limitation: nicht für Nahrungsmittelallergene	I
C	1455.00	25	Immunglobulin IgG-Präzipitine mittels Immunelektrophorese, jedes weitere Allergen, maximal 10, je Limitation: nicht für Nahrungsmittelallergene	I

5.1.3.2.2 Dermatologie und Venerologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1427.00	38	Hypoosmotischer Schwelltest, Spermien	C
	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	C
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	H
	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
	3524.00	26	Flagellaten, mikroskopischer Nachweis im Sediment nach Filtration oder Zentrifugation, nativ	M

5.1.3.2.3 Endokrinologie - Diabetologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1223.00	2.8	Calcium, total, Blut/Plasma/Serum	C
	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
N	1718.10	9	Thyreotropin (TSH), qn, (Bei TRH-Stimulationstests kann die Leistung 2-mal verrechnet werden)	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

5.1.3.2.4 Gastroenterologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	

5.1.3.2.5 Gynäkologie und Geburtshilfe

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1597.00	73	Penetrationstest	C
	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

5.1.3.2.6 Hämatologie und medizinische Onkologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1012.00	17.1	AB0/D-Antigen, Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	H
	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"	H
N	1019.00	8.7	aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT)	H
	1028.00	36	Alkalische Phosphatase in Leukozyten	H
	1196.00	42	Autohämolyse	H
N	1213.10	15.8	Blutungszeit, standardisiert	H
N	1281.10	11.3	Erythrozyten, direkter Anti-Humanglobulintest mit poly- oder monospezifischen (IgG, IgG-Subklassen, IgA, IgM, C3d, C3c) Antiseren, je gebrauchtem Antiserum	H
	1288.00	33	Erythrozyten-Alloantikörper, Suchtest nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	H
N	1320.00	13.8	Fibrinogen, nach Clauss	H
N	1321.00	15.8	Fibrinogen, nach Schulz	H
	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 Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1374.00	14.6	Hämatogramm V mittels automatisierter Methode: wie Hämatogramm IV, flowzytometrische Differenzierung der Leukozyten Limitation: nicht mit QBC-Methode	H
	1395.00	41	Hämoglobin Bart's/HbH-Färbung, als Screening auf Alpha-Thalassämie	H
	1398.00	42	Hämoglobin O ₂ -Dissoziationskurve, P50 Wert (Sauerstoff-Bindungskapazität von Hämoglobin)	H
	1401.00	41	Hämoglobin, fetales (Hämoglobin F)	CH
	1402.00	37	Hämoglobin, freies	CH
	1404.00	22	Hämosiderin, Urinsediment	CH
C	1431.00	58	Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie	CH

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	H
	1588.00	29	Osmotische Resistenz der Erythrozyten	H
C	1648.00	34	Retikulozyten, qn, inkl. Heinz-Körper-Nachweis, ql, manuelle mikroskopische Bestimmung	H
	1653.00	27	Rhesus-Phänotyp nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	H
	1656.00	180	Säure Hämolyse (Ham-Test)	H
	1669.00	15.1	Sichelzell-Test	H
	1670.00	47	Sideroblasten, Färbung und Zählung inkl. Beurteilung	H
C	1688.00	135	Sucrose-Lyse-Test Limitation: Bei Verdacht auf HEMPAS	H
N	1699.00	9.2	Thrombinzeit	H
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	H
C	1770.00	32	Zytochemie, inklusive Eisenfärbung, pro Spezialfärbung	CHI

5.1.3.2.7 Kinder- und Jugendmedizin

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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	I
	1696.00	15.9	Theophyllin, Blut Limitation: Nur bei Kindern bis zu 6 Jahren	C

5.1.3.2.8 Physikalische Medizin und Rehabilitation

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1511.00	22	Kristallnachweis mittels polarisiertem Licht	CHM
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	H

5.1.3.2.9 Rheumatologie

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	1511.00	22	Kristallnachweis mittels polarisiertem Licht	CHM
	1766.00	29	Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	H

5.1.3.2.10 Tropen- und Reisemedizin

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung	Fachbereich
	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
	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	HM
	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)

5.2.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.2

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

5.2.2 Liste der Analysen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	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
N	1265.10	53	Pyridinolin und/oder Desoxypyridinolin, mittels HPLC
	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
	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
	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)

5.3.1 Einleitende Bemerkungen zu Kapitel 5.3

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

5.3.2 Liste der Analysen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	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
N	3167.00	17.4	Rubellavirus, Ig oder IgG, qn
	3330.00	9.3	Urin, Eintauch-Objektträger, negativ oder positiv Limitation: nur bei der Schwangeren, nicht bei der Mutter oder beim Neugeborenen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	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 Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose
	3553.00	25	Toxoplasma gondii, IgM, ql Limitation: nur bei klinischem Verdacht auf Toxoplasmose

5.4 Gestrichene Analysen

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	1001.00	93	17-Hydroxycorticoide (17-OHCS)
	1004.00	42	17-Ketosteroide, gesamt
	1005.00	93	2,3-Diphosphoglycerat (2,3-DPG), in Erythrozyten
	1009.00	15.9	5' -Nukleotidase (NTP)
	1016.00	87	Adhäsionsmoleküle, erste 2 Parameter, je
	1017.00	67	Adhäsionsmoleküle, jeder weitere Parameter
	1025.00	5	Aldolase
	1031.00	42	Alpha-1-Antichymotrypsin
	1036.00	23	Alpha-1-saures Glykoprotein
	1054.00	68	Androstandiol-Glucuronid
	1056.00	24	Androsteron
	1057.00	68	Angiotensin I
	1058.00	65	Angiotensin II
	1090.00	61	Apolipoprotein E
	1095.00	37	Autoantikörper gegen Acetylcholinrezeptoren, ql
	1099.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgA, ql (neu unter Position 1099.10)
	1100.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgA, qn (neu unter Position 1099.10)
	1101.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgG, ql (neu unter Position 1099.10)
	1102.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgG, qn (neu unter Position 1099.10)
	1103.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgM, ql (neu unter Position 1099.10)
	1104.00	36	Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I, IgM, qn (neu unter Position 1099.10)
	1111.00	37	Autoantikörper gegen ds-DNA, ql
	1115.00	87	Autoantikörper gegen Gangliosid GD1 (neu unter Positi- on 1116.10)
	1116.00	87	Autoantikörper gegen Gangliosid GM1 (neu unter Positi- on 1116.10)
	1117.00	87	Autoantikörper gegen Gangliosid GM2 (neu unter Positi- on 1116.10)
	1118.00	37	Autoantikörper gegen Gangliosid, ql (neu unter Position 1116.10)

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	1119.00	52	Autoantikörper gegen Gangliosid, qn (neu unter Position 1116.10)
	1125.00	37	Autoantikörper gegen Glutamat-Decarboxylase (GAD), ql
	1135.00	37	Autoantikörper gegen Insulin, ql
	1141.00	21	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgA, ql (neu unter Position 1141.10)
	1142.00	29	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgA, qn (neu unter Position 1141.10)
	1143.00	21	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgG, ql (neu unter Position 1141.10)
	1144.00	29	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgG, qn (neu unter Position 1141.10)
	1145.00	21	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgM, ql (neu unter Position 1141.10)
	1146.00	29	Autoantikörper gegen Kardiolipin, IgM, qn (neu unter Position 1141.10)
	1151.00	22	Autoantikörper gegen M4 (Mitochondrial), ql
	1152.00	37	Autoantikörper gegen M4 (Mitochondrial), qn
	1153.00	22	Autoantikörper gegen M9 (Mitochondrial), ql
	1154.00	37	Autoantikörper gegen M9 (Mitochondrial), qn
	1177.00	36	Autoantikörper gegen Spermien IgA, ql (neu unter Position 1177.10)
	1178.00	36	Autoantikörper gegen Spermien IgG, ql (neu unter Position 1177.10)
	1179.00	45	Autoantikörper gegen Spermien, ql (neu unter Position 1177.10)
	1180.00	54	Autoantikörper gegen Spermien, qn (neu unter Position 1177.10)
	1185.00	12	Autoantikörper gegen Thyreoglobulin, ql
	1187.00	12	Autoantikörper gegen TPO, mikrosomales Antigen, ql (neu unter Position 1188.10)
	1188.00	16.8	Autoantikörper gegen TPO, mikrosomales Antigen, qn (neu unter Position 1188.10)
	1210.00	450	Biotinidase, natürliches Substrat bei Biotinidasemangel mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt Limitation: in Stoffwechsellaboratorien der Universitätskliniken
	1213.00	15.8	Blutungszeit mit Schablone (neu unter Position 1213.10)

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	1214.00	11.8	Blutungszeit nach Ivy (neu unter Position 1213.10)
	1215.00	58	Bromid, Blut
	1228.00	205	Chinin, Blut
	1240.00	19.3	Cortisol, basal (neu unter Position 1240.10)
	1242.00	17.1	Cortisol, stimuliert (neu unter Position 1240.10)
	1243.00	17.1	Cortisol, supprimiert (neu unter Position 1240.10)
	1264.00	88	Delta-Aminolävulinsäure (ALA) + Porphobilinogen, qn
	1265.00	53	Deoxypyridinolin (neu unter Position 1265.10)
	1269.00	31	Disaccharidasen, pro Analyse
	1272.00	66	Eisenfärbung (neu unter Position 1770.00)
	1274.00	29	Elastische Fasern nach Anreicherung, Probenmaterial Lavage
	1280.00	45	Erythrozytär-gebundene Autoantikörper, IgG-Subklassen (IgG1 bis IgG4), ql (neu unter Position 1281.10)
	1281.00	11.3	Erythrozyten, direkter Anti-Humanglobulintest polyspezifisch oder mit anti-IgG (neu unter Position 1281.10)
	1282.00	45	Erythrozyten, direkter Anti-Humanglobulintest polyspezifisch und monospezifisch (neu unter Position 1281.10)
	1306.00	29	Esterase D in Erythrozyten
	1308.00	96	Estradiol-Rezeptoren
	1312.00	22	Extraktion löslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG-Präzipitin-Agglutinin-Bestimmungen
	1313.00	42	Extraktion unlöslicher organischer Substanzen im Rahmen von IgG-Präzipitin-Agglutinin-Bestimmungen
	1339.00	42	Galaktosebelastung, bis 4 Proben
	1346.00	7.9	Gerinnungsfaktor XIII, ql
	1350.00	145	Gerinnungsstatus gross: Gerinnungsstatus klein, plus Faktoren II, V, VII (die Analysen können einzeln abgerechnet werden)
	1351.00	38	Gerinnungsstatus klein: Thromboplastinzeit, aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT), Thrombinzeit, Fibrinogen (die Analysen können einzeln abgerechnet werden)
	1352.00	29	Globale Fibrinolyseaktivität mittels Euglobulinlysezeit oder äquivalentem Test
	1353.00	29	Globale Fibrinolyseaktivität mittels Fibrinplatten
	1354.00	49	Globale Inhibitorentests, Typ PIVKA
	1360.00	31	Glutamat-Decarboxylase
	1362.00	41	Glutathion, reduziertes

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	1394.00	41	Hämoglobin A2, als Screening auf Beta-Thalassämie Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1431.00 Identifizierung normaler und anomaler Hämoglobine mittels Elektrophorese oder Chromatographie
	1408.00	31	HDL-2, HDL-3-Cholesterin (neu unter Position 1410.10)
	1409.00	5	HDL-Cholesterin, mit separater Fällung (neu unter Position 1410.10)
	1410.00	3.2	HDL-Cholesterin, ohne separate Fällung (neu unter Position 1410.10)
	1462.00	36	Immunkomplexe C1q-Bindung, ql (neu unter Position 1463.10)
	1463.00	72	Immunkomplexe C1q-Bindung, qn (neu unter Position 1463.10)
	1464.00	25	Immunkomplexe IgG, ql (neu unter Position 1463.10)
	1465.00	36	Immunkomplexe IgG, qn (neu unter Position 1463.10)
	1467.00	54	Immunkomplexe im Serum, C3d-tragende Immunkomplexe (neu unter Position 1463.10)
	1474.00	87	Interferone und andere Zytokine/Rezeptoren/Inhibitoren, erste 2 Parameter, je (neu unter Position 1474.10) 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 (neu unter Position 1475.10)
	1506.00	43	Komplement-Rezeptor-1 (CR-1) auf Erythrozyten
	1507.00	61	Komplement-Rezeptoren CR 1 bis 4
	1535.00	6.4	Leuzin-Aminopeptidase (LAP)
	1561.00	31	Melanin
	1568.00	47	Methyl-Histamin, Urin
	1585.00	31	Ornithin-Carbamyl-Transferase (OCT)
	1608.00	105	Platin mittels AAS
	1621.00	96	Progesteron-Rezeptoren
	1628.00	68	Prostazyklin
	1641.00	53	Pyridinolin plus Deoxypyridinolin (neu unter Position 1265.10)
	1672.00	37	Sorbit-Dehydrogenase (SDH)
	1682.00	38	Stuhl-Status, Blutnachweis, makroskopische und mikroskopische Untersuchung ohne Anreicherung
	1692.00	225	Test der Erythrozyten auf oxydative Lädierbarkeit

Rev.	Pos.-Nr	TP	Bezeichnung
	1701.00	68	Thromboxan B2
	1702.00	220	Thromboxan B2-Produktion der Thrombozyten
	1718.00	9	Thyreotropin (TSH), basal (neu unter Position 1718.10)
	1719.00	9	Thyreotropin (TSH), stimuliert (neu unter Position 1718.10)
	1736.00	42	Trypsin
	1753.00	42	Vitamin D bzw. Calciferol
	1754.00	42	Vitamin D3 bzw. Cholecalciferol
	1764.00	87	Zellrezeptoren, lösliche, erste 2 Parameter (neu unter Position 1474.10)
	1765.00	67	Zellrezeptoren, lösliche, jeder weitere Parameter (neu unter Position 1475.10)
	3016.00	45	Cytomegalievirus, Genomnachweis in situ
	3022.00	36	Enterovirus, Genomnachweis in situ
	3030.00	36	Epstein-Barr-Virus, Genomnachweis in situ
	3086.00	36	Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), Genomnachweis in situ
	3090.00	74	Humanes Herpes Virus Typ 6 (HHV-6), Isolierung mittels Zellkulturen, Ko-Kultivation
	3134.00	36	Papillomavirus, humanes (HPV), Genomnachweis in situ
	3145.00	36	Parvovirus B19 bzw. Erythrovirus, Genomnachweis in situ
	3151.00	36	Poliovirus, Genomnachweis in situ
	3154.00	36	Polyomavirus, Genomnachweis in situ
	3166.00	15.2	Rubellavirus, Ig oder IgG, ql (neu unter Position 3167.00)
	3172.00	74	Rubellavirus, Interferenztest
	3394.00	60	Chlamydia, Zellkultur
	3457.00	38	Mycoplasma pneumoniae, Direktnachweis

6 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

7 Alphabetisches Verzeichnis der Analysen

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Blotting Verfahren: Nachweis von Mutationen mittels Southern-, Northern- oder Dot-Blot pro Sonde, je	2600.00
Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Amplifikats- resp. Mutationsdetektion mittels Elektrophorese (Agarosegel, Polyakrylamid), bei Monoplex-Ansatz pro Zielsequenz, bei Multiplex-Ansatz pro Ansatz, je	2200.00
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	2300.00
Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Postamplifikations-Modifikation (Oligonukleotid-Ligation, MLPA u.a.) und Detektion mittels Kapillarelektrophorese pro Multiplex-Zielsequenzen, je	2400.00
Nukleinsäure-Amplifikation mit anschliessender Sequenzierung des Amplifikates und Detektion beider Einzelstränge mittels Kapillarelektrophorese, pro Zielsequenz, je	2500.00
1,25-Dihydroxycholecalciferol	1000.00
17-Hydroxyprogesteron	1002.00
17-Ketosteroide, fraktioniert	1003.00
21-Hydroxylase-Mangel	2415.01
21-Hydroxylase-Mangel	2315.01
21-Hydroxylase-Mangel	2515.01
21-Hydroxylase-Mangel	2215.01
21-Hydroxylase-Mangel	2115.01
25-Hydroxycholecalciferol (Calcidiol)	1006.00
3-Methylcrotonyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1007.00
4-Hydroxy-3-Methoxymandelsäure	1008.00
5,10-Methylen-Tetrahydrofolat-Reduktase bei angeborenen Methionin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1010.00
5-Hydroxyindolacetat (HIA)	1011.00
AB0/D-Antigen, Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	1012.00
AB0-Blutgruppen und Antigen D Bestimmung inkl. Ausschluss schwaches D Antigen bei Rhesus D negativ, nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	1013.00
Acetylcholinesterase-Isoenzyme	1014.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Acetyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1015.00
Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2315.02
Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2515.02
Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2215.02
Acyl-CoA (medium chain) Dehydrogenase-Mangel	2115.02
Adenovirus, Antigen-Nachweis	3004.00
Adenovirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3007.00
Adenovirus, Identifizierung/Typisierung	3006.00
Adenovirus, Ig oder IgG, qn	3001.00
Adenovirus, IgM, ql	3002.00
Adenovirus, Isolierung mittels Kultur, kumulierbar	3005.00
ADP in Thrombozyten	1018.00
aktivierte partielle Thromboplastinzeit (APTT)	1019.00
Akute lymphatische Leukämie	2146.02
Akute lymphatische Leukämie	2346.02
Akute lymphatische Leukämie	2246.02
Akute lymphatische Leukämie	2546.02
Akute lymphatische Leukämie	2446.02
Akute myeloische Leukämie	2346.01
Akute myeloische Leukämie	2246.01
Akute myeloische Leukämie	2546.01
Akute myeloische Leukämie	2446.01
Akute myeloische Leukämie	2146.01
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
Aldosteron	1026.00
Alkalische Phosphatase	1027.00
Alkalische Phosphatase in Leukozyten	1028.00
Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch	1029.00
Alkalische Phosphatase-Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	1030.00
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2315.03
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2515.03

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2215.03
Alpha 1-Antitrypsin-Mangel	2115.03
Alpha-1-Antitrypsin	1032.00
Alpha-1-Antitrypsin Typisierung	1033.00
Alpha-1-Fetoprotein (AFP)	1034.00
Alpha-1-Mikroglobulin	1035.00
Alpha-2-Makroglobulin	1037.00
Alpha-Amanitin, Urin	1038.00
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2315.04
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2515.04
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2215.04
Alpha-Galaktosidase-Mangel (M. Fabry)	2115.04
Alpha-Glucosidase	1039.00
Alpha-Naphthylacetatesterase	1040.00
Aluminium mittels AAS	1041.00
Aminosäurechromatographie z. B. nach Stein u. Moore, vollständig, qn, und/oder Acylcarnitine, Tandem-Massenspektrometrie, mindestens 6 Komponenten, qn	1042.00
Aminosäurechromatographie z. B. nach Stein und Moore, Kurzprogramm, qn	1043.00
Aminosäurechromatographie, ql	1044.00
Ammoniak	1045.00
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 von Substrat und Produkt	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
Androstendion	1055.00
Angelman-Syndrom	2340.01
Angelman-Syndrom	2540.01
Angelman-Syndrom	2440.01
Angelman-Syndrom	2140.01
Angelman-Syndrom	2240.01

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Angiotensin-Converting-Enzym	1059.00
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2310.01
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2510.01
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2110.01
Anhidrotische ektodermale Dysplasie	2210.01
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
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
Antihelminthika der SL/ALT mittels HPLC/GC inkl. Metaboliten, Blut	1071.00
Antihelminthika der SL/ALT mittels HPLC-MS/GC-MS inkl. Metaboliten, Blut	1072.00
Antihelminthika 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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
APC-Resistenz	1086.00
Apolipoprotein A1	1087.00
Apolipoprotein A2	1088.00
Apolipoprotein B	1089.00
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	2330.16
Ataxia telangiectasia	2530.16
Ataxia telangiectasia	2630.16
Ataxia telangiectasia	2430.16
Ataxia telangiectasia	2130.16
Ataxia telangiectasia	2230.16
Atemkettenzyme (4 Enzyme), pro Gewebe	1094.00
Auftragstaxe für Auftragnehmer von externen Aufträgen, pro Auftrag und pro Tag; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV	4700.00
<p>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 (klein. Chemie, Hämatologie, klein. 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. Koppelungsuntersuchung in der Genetik).</p>	
<p>Bei Weiterleitung eines Teilauftrags unter Laboratorien kann nur das Erstlaboratorium, das den Auftrag erhalten hat, die Auftragstaxe verrechnen.</p>	
Auge/Ohr/Nasopharynx, negativ	3300.00
Auge/Ohr/Nasopharynx, positiv	3301.00
Autoantikörper gegen Acetylcholinrezeptoren, qn	1096.00
Autoantikörper gegen Actin, ql	1097.00
Autoantikörper gegen Actin, qn	1098.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Autoantikörper gegen Beta-2-Glykoprotein-I (Immunglobulin IgG, Immunglobulin IgM), qn, je Immunglobulin	1099.10
Autoantikörper gegen Cardiolipin (Immunglobulin IgG, Immunglobulin IgM), qn, je Immunglobulin	1141.10
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 Serinproteinasen mittels EIA, qn	1110.00
Autoantikörper gegen ds-DNA, qn	1112.00
Autoantikörper gegen Endomysium, ql	1113.00
Autoantikörper gegen Endomysium, qn	1114.00
Autoantikörper gegen Ganglioside (GM1, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b), qn, je Gangliosid	1116.10
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), qn	1126.00
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, 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 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 Magenparietalzellen, ql	1155.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Autoantikörper gegen Magenparietalzellen, qn	1156.00
Autoantikörper gegen Mikrosomen (Thyreoperoxidase, TPO), qn	1188.10
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 (Immunglobulin IgA, Immunglobulin IgG), z.B. MAR-Test, je Immunglobulin	1177.10
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
Autoantikörper gegen Thyreoglobulin, qn	1186.00
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 1687.00	1197.00
Bartonella henselae/quintana mittels Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3363.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Benzoat mittels HPLC	1198.00
Benzodiazepine, ql, Blut/Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1199.00
Beta 2-Transferrin	1200.00
Beta-2-Mikroglobulin	1201.00
Beta-Carotin	1202.00
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2315.05
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2515.05
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2215.05
Beta-Glucosidase-Mangel (M. Gaucher)	2115.05
Beta-Thromboglobulin im Plasma	1203.00
Beta-Thromboglobulin in Thrombozyten	1204.00
Bikarbonat, venös	1205.00
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
Blastomyces dermatitidis, Ig, qn	3364.00
Blei mittels AAS	1211.00
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	4701.00
Blutgase: pH, pCO ₂ , pO ₂ , 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 Kul- tur, positiv	3306.00
Blutkultur, qn, mittels Lyse-Zentrifugation, negativ	3307.00
Blutkultur, qn, mittels Lyse-Zentrifugation, positiv	3308.00
Blutungszeit, standardisiert	1213.10
Bordetella pertussis, FHA, IgA, qn	3371.00
Bordetella pertussis, FHA, IgG, qn	3370.00
Bordetella pertussis, IF direkt	3367.00
Bordetella pertussis, Kultur, negativ	3365.00
Bordetella pertussis, Kultur, positiv	3366.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Bordetella pertussis, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3368.00
Bordetella pertussis, Toxin, IgA, qn	3373.00
Bordetella pertussis, Toxin, IgG, qn	3372.00
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
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	2325.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2525.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2425.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2125.01
Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2	2225.01
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
Calprotectin, qn, Stuhl	1224.10
Campylobacter spp., IgA, qn	3385.00
Campylobacter spp., IgG, qn	3383.00
Candida Spezies Ig	3386.00
Cannabis, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1225.00
Carbohydrate Deficient Transferrine (CDT)	1226.00
Carcino-embryonales Antigen (CEA)	1227.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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
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-Krankheit ähnliche Syndrome (engl: Huntington-disease like)	2330.02
Chrom mittels AAS	1233.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp	2001.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien, Zuschlag für In-situ-Hybridisierung an Metaphasen- oder Interphasekernen, pro Sonde, maximal 7mal	2018.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für Benützung von zusätzlicher Färbung (G-, Q-, R- oder C-Bänderung, Ag-NOR, hohe Auflösung, andere), pro Färbung	2004.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für über 25 analysierte Zellen	2002.00
Chromosomenuntersuchung, konstitutioneller Karyotyp, Zuschlag für über 50 analysierte Zellen	2003.00
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, 10 karyotypisierte Metaphasen oder 5 karyotypisierte Metaphasen und 15 analysierte Metaphasen	2011.00
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für Benützung von zusätzlicher Färbung (G-, Q-, R- oder C-Bänderung, Ag-NOR, hohe Auflösung, andere), pro Färbung	2012.50
Chromosomenuntersuchung, maligne Hämopathien, Zuschlag für komplexe Anomalien, mindestens 3 Anomalien	2013.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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 karyotypisierte Metaphasen oder 10 analysierte Metaphasen	2012.00
Chronische Granulomatose	2305.01
Chronische Granulomatose	2505.01
Chronische Granulomatose	2205.01
Chronische Granulomatose	2105.01
Chronische lymphatische Leukämie	2346.04
Chronische lymphatische Leukämie	2246.04
Chronische lymphatische Leukämie	2546.04
Chronische lymphatische Leukämie	2446.04
Chronische lymphatische Leukämie	2146.04
Clostridium difficile, Kultur, negativ	3398.00
Clostridium difficile, Kultur, positiv	3399.00
Clostridium difficile, Toxin A und/oder B, kumulierbar	3400.00
Clostridium tetani, IgG, qn	3401.00
Cobalamin, S-Adenosyl-Transferase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt	1235.00
Cobalamin-Coenzyme-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode mit Trennung von Substrat und Produkt	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 polytopic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	2325.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	2525.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	2425.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	2125.02
Colon-Carcinom-Syndrom ohne Polyposis (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), Gene MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	2225.02

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2345.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2245.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2545.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2445.01
Congenitale Aplasie des Vas Deferens (CAVD)	2145.01
Corneadystrophien	2335.01
Corneadystrophien	2535.01
Corneadystrophien	2435.01
Corneadystrophien	2135.01
Corneadystrophien	2235.01
Corticotropin (ACTH)	1239.00
Cortisol, freies	1241.00
Cortisol, qn (Bei ACTH-Stimulationstests oder Dexamethason-Suppressionstests kann die Leistung 2-mal verrechnet werden)	1240.10
Corynebacterium diphtheriae, Kultur, Toxin kumulierbar, negativ	3403.00
Corynebacterium diphtheriae, Kultur, Toxin kumulierbar, positiv	3404.00
Coxiella burnetii, IgA Phase I, qn	3407.00
Coxiella burnetii, IgA Phase II, qn	3410.00
Coxiella burnetii, IgG Phase I, qn	3405.00
Coxiella burnetii, IgG Phase II, qn	3408.00
Coxiella burnetii, IgM Phase I, qn	3406.00
Coxiella burnetii, IgM Phase II, qn	3409.00
C-Peptid	1244.00
C-reaktives Protein (CRP), qn	1245.00
C-reaktives Protein (CRP), Schnelltest, sq	1246.00
Creatin	1247.00
Creatin in Erythrozyten	1248.00
Creatin-Kinase (CK), total	1249.00
Creatin-Kinase, Isoenzym MB (CK-MB)	1250.00
Creatin-Kinase, Isoenzym MB (CK-MB), Masse	1251.00
Creatin-Kinase, Isoenzyme mittels elektrophoretischer Differenzierung	1252.00
Cri-du-chat-Syndrom	2340.02
Cri-du-chat-Syndrom	2540.02
Cri-du-chat-Syndrom	2440.02
Cri-du-chat-Syndrom	2240.02
Cri-du-chat-Syndrom	2140.02
Cryptococcus neoformans Antigen, ql	3414.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Cryptococcus neoformans Antigen, qn	3416.00
Cryptococcus neoformans, Ig, qn	3413.00
Cryptococcus, Kultur, negativ	3411.00
Cryptococcus, Kultur, positiv	3412.00
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 Trennung von Substrat und Produkt	1256.00
Cystatin C	1257.00
Cystische Fibrose (CF)	2415.02
Cystische Fibrose (CF)	2315.06
Cystische Fibrose (CF)	2515.06
Cystische Fibrose (CF)	2215.06
Cystische Fibrose (CF)	2115.06
Cytomegalievirus, Antigen-Nachweis	3014.00
Cytomegalievirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3017.00
Cytomegalievirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	3018.00
Cytomegalievirus, Ig oder IgG, ql	3008.00
Cytomegalievirus, Ig oder IgG, qn	3009.00
Cytomegalievirus, IgG-Avidität	3012.00
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), qn, Urin	1263.00
Dermatophyten, direkt und Kultur, negativ	3417.00
Dermatophyten, direkt und Kultur, positiv	3418.00
Diabetes insipidus	2315.07
Diabetes insipidus	2515.07
Diabetes insipidus	2215.07
Diabetes insipidus	2115.07

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Differentialblutbild, Ausstrich, mikroskopisch	1266.00
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2340.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2240.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2540.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2440.03
DiGeorge-, velocardiofaciales Syndrom (CATCH22-Syndrom)	2140.03
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 positiv	3422.00
DNA-Banking: Extraktion und Aufbewahrung von Nukleinsäuren für spätere Untersuchung	2700.00
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2330.03
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2530.01
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2430.01
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2130.01
Dystrophinopathien Duchenne und Becker	2230.01
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	2310.02
Ehlers Danlos	2510.02
Ehlers Danlos	2110.02
Ehlers Danlos	2210.02
Eisen	1270.00
Eisen mittels AAS, in Leberbiopsie	1271.00
Elastase 1, pankreatische, qn, Stuhl	1273.00
Entamoeba histolytica, Antigen-Nachweis	3516.00
Entamoeba histolytica, Ig, qn	3514.00
Entamoeba histolytica, Ig, qn, Bestätigungstest	3515.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Entamoeba histolytica/Entamoeba dispar, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3517.00
Enterovirus, Antigen-Nachweis	3020.00
Enterovirus, Identifizierung/Typisierung	3021.00
Enterovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3023.00
Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, einfache Inkubation, pro Abklärung und Patient	1275.00
Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, kolorimetrisch, zweifache Inkubation, pro Abklärung und Patient	1276.00
Enzyme des Kohlenhydrat-Stoffwechsels, UV-photometrisch, pro Abklärung und Patient	1277.00
Eosinophiles-cationisches Protein (ECP)	1278.00
Epstein-Barr-Virus, Antigen-Nachweis	3029.00
Epstein-Barr-Virus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, qn	3032.00
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, 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
Erythrozyten, direkter Anti-Humanglobulintest mit poly- oder monospezifischen (IgG, IgG-Subklassen, IgA, IgM, C3d, C3c) Antiseren, je gebrauchtem Antiserum	1281.10
Erythrozyten-Alloantikörper, Anti-D sq in der Schwangerschaft, gemäss WHO-Standard	1283.00
Erythrozyten-Alloantikörper, Bestimmung der klinischen Relevanz mittels ADCC, Flowzytometrie oder Chemilumineszenztest	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 "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	1288.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Erythrozyten-Alloantikörper, Titerbestimmung von klinisch relevanten Antikörpern für Verlaufskontrolle bei Schwangerschaft, 1 Titer pro Spezifität	1289.00
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 für Verlaufskontrolle	1296.00
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	1297.00
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-Zählung 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 Bestimmung	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), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3426.00
Escherichia coli, verotoxinbildende (VTEC) resp. enterohämorrhagische (EHEC), Toxin-Nachweis mittels EIA	3427.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Estradiol	1307.00
Estriol	1309.00
Ethylalkohol, qn, Blut	1311.00
Extraktion von menschlichen Nukleinsäuren (genomische DNA oder RNA) aus Primärprobe	2021.00
Facio-scapulothoracale Muskeldystrophie	2330.04
Facio-scapulothoracale Muskeldystrophie	2630.01
Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A	2305.02
Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A	2105.02
Faktor II/Prothrombin-Störung: Nachweis der Mutation G20210A	2205.02
Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q	2305.03
Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q	2105.03
Faktor V-Leiden: Nachweis der Mutation p.R506Q	2205.03
Fasciola hepatica, Ig, ql	3519.00
Ferritin	1314.00
Fetaler Rhesus D Genotyp	2350.01
Fetaler Rhesus D Genotyp	2250.01
Fetaler Rhesus D Genotyp	2150.01
Fettsäuren mittels GC oder HPLC	1315.00
Fettsäuren, freie	1316.00
Fibrinogen- /Fibrinspaltprodukte (FDP)	1317.00
Fibrinogen, als total gerinnbares Protein	1318.00
Fibrinogen, immunologisch	1319.00
Fibrinogen, nach Clauss	1320.00
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, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert-Syndrom, Crouzon-Syndrom	2310.03
Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert-Syndrom, Crouzon-Syndrom	2510.03

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert-Syndrom, Crouzon-Syndrom	2110.03
Fibroblast-Growth-Factor-Rezeptor-Gen assoziierte Skelett-Dysplasien: Achondroplasie, Hypochondroplasie, thanatophorer Zwergwuchs, Pfeiffer-Syndrom, Jackson-Weis-Syndrom, Apert-Syndrom, Crouzon-Syndrom	2210.03
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
Filipin-Test von Fibroblasten zur Diagnose eines Morbus Niemann-Pick Typ C	1326.10
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)	2340.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2240.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2640.01
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2540.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2440.04
Fragile X-Syndrome (FRAXA, FRAXE)	2140.04
Francisella tularensis, Ig, qn	3429.00
Freie Antikörper im ABO-System bei Neugeborenen mittels indirektem Anti-Humanglobulintest oder Elution	1332.00
Freilebende Amöben, kultureller Nachweis	3518.00
Friedreich'sche Ataxie	2330.05
Friedreich'sche Ataxie	2530.02
Friedreich'sche Ataxie	2430.02

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Friedreich'sche Ataxie	2630.02
Friedreich'sche Ataxie	2130.02
Friedreich'sche Ataxie	2230.02
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	2315.08
Fruktose-Intoleranz	2515.08
Fruktose-Intoleranz	2215.08
Fruktose-Intoleranz	2115.08
Galactokinase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1335.00
Galactose-1-Phosphat-Uridyltransferase bei Galaktosämie mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1336.00
Galaktosämie	2315.09
Galaktosämie	2515.09
Galaktosämie	2215.09
Galaktosämie	2115.09
Galaktose	1337.00
Galaktose-1-Phosphat	1338.00
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
Gerinnungsfaktor XIII, Aktivität	1345.00
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
Giardia lamblia, Antigen-Nachweis	3525.00
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
Glukose-Belastung gemäss WHO	1359.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2315.10
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2515.10
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2215.10
Glukose-Galaktose-Malabsorption	2115.10
Glutamat-Dehydrogenase (GLDH)	1361.00
Glycerol-Kinase-Mangel	2315.11
Glycerol-Kinase-Mangel	2515.11
Glycerol-Kinase-Mangel	2215.11
Glycerol-Kinase-Mangel	2115.11
Glykiertes Hämoglobin (HbA1c)	1363.00
Glykogen, Gewebe	1364.00
Glykogenosen	2315.12
Glykogenosen	2515.12
Glykogenosen	2215.12
Glykogenosen	2115.12
Glykogensynthese bei Glykogenose mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1365.00
Gold mittels AAS	1366.00
Granulozyten-Elastase, Plasma	1367.00
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	1368.00
Haemopexin	1369.00
Hämatogramm I mittels automatisierter Methode: Erythrozyten, Leukozyten, Hämoglobin, Hämatokrit und Indices	1370.00
Hämatogramm II mittels automatisierter Methode: Hämatogramm I, plus Thrombozyten	1371.00
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-Subpopulationen	1373.00
Hämatogramm V mittels automatisierter Methode: wie Hämatogramm IV, flowzytometrische Differenzierung der Leukozyten	1374.00
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	1375.00
Hämatokrit und Erythrozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1377.00
Hämatokrit und Hämoglobin mittels manueller Bestimmung	1378.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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 manueller Bestimmung	1382.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Hämoglobin und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1383.00
Hämatokrit, Erythrozyten-Zählung, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	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	2315.13
Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	2215.13
Hämochromatose, familiäre (HFE): Nachweis der Mutationen p.C282Y und p.H63D	2115.13
Hämoglobin Bart's/HbH-Färbung, als Screening auf Alpha-Thalassämie	1395.00
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	1396.00
Hämoglobin O ₂ -Dissoziationskurve, P50 Wert (Sauerstoff-Bindungs-kapazität 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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Hämoglobin, freies	1402.00
Hämoglobin, Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1403.00
Hämophilien A	2405.01
Hämophilien A	2305.04
Hämophilien A	2605.01
Hämophilien A	2505.02
Hämophilien A	2105.04
Hämophilien A	2205.04
Hämophilien B	2405.02
Hämophilien B	2305.05
Hämophilien B	2505.03
Hämophilien B	2105.05
Hämophilien B	2205.05
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-Nachweis, ql, pro Spezies	3048.00
Hämosiderin, Urinsediment	1404.00
Haptoglobin	1405.00
Harnstoff, Blut/Plasma/Serum	1406.00
Harnstoff, in einer weiteren Körperflüssigkeit	1407.00
HDL-Cholesterin, qn	1410.10
Helicobacter pylori mittels Urease-Test, Biopsiematerial	3432.00
Helicobacter pylori, Antigen-Nachweis, Stuhl	3434.00
Helicobacter pylori, Atemtest mit ¹³ C-Harnstoff inkl. ¹³ C-Harnstoff	3433.00
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-Mischversuch), inkl. Lupus Antikoagulans	1412.00
Heparin Cofaktor II, funktionell	1413.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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
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 Ig oder IgG, qn	3057.00
Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis nach Neutralisation	3064.00
Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis, ql	3065.00
Hepatitis-B-Virus, HBs-Antigen-Nachweis, qn	3060.00
Hepatitis-C-Virus, Genotypisierung	3072.00
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 Neigung zu Druckpareesen (HN-PP), amyloidotische Polyneuropathie	2330.06
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckpareesen (HN-PP), amyloidotische Polyneuropathie	2530.03
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckpareesen (HN-PP), amyloidotische Polyneuropathie	2430.03
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckpareesen (HN-PP), amyloidotische Polyneuropathie	2130.03

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Hereditäre sensomotorische Neuropathien: Charcot-Marie-Tooth-Syndrome, hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Druckpareisen (HN-PP), amyloidotische Polyneuropathie	2230.03
Herpes-simplex-Virus (HSV), Isolierung mittels Kurzkultur	3085.00
Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), Antigen-Nachweis	3084.00
Herpes-simplex-Virus Typ 1 oder 2 (HSV-1 oder HSV-2), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3087.00
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
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)	2315.14
Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	2515.13
Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	2215.14
Hexosaminidase A- und B-Mangel (M.Sandhoff)	2115.14
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, 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, Tropismus (CCR5, CXCR4)	3107.00
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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
HLA-Typisierung (DR-Lokus)	1420.00
Holocarboxylase-Synthetase (indirekt) bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	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), Antigen-Nachweis	3089.00
Humanes Herpes Virus Typ 6 (HHV-6), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3091.00
Humanes Herpes Virus Typ 8 (HHV-8), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3092.00
Hydroxymethylbilansynthase Aktivität	1741.00
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2330.07
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2530.04
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2130.04
Hyperekplexie (Stiff-Baby, Startle Krankheit)	2230.04
Hyperthermie, familiäre maligne	2315.15
Hyperthermie, familiäre maligne	2515.14
Hyperthermie, familiäre maligne	2215.15
Hyperthermie, familiäre maligne	2115.15
Hypoderma sp., Ig, qn	3528.00
Hypoosmotischer Schwelltest, Spermien	1427.00
Ichthyosis	2310.04
Ichthyosis	2510.04
Ichthyosis	2110.04
Ichthyosis	2210.04
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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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 Substrat und Produkt	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 Gesamttotal von maximal 10, je	1444.00
Immunglobulin IgE, monospezifischer Multi-Screeningtest, mindestens sq, mit Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal	1445.00
Immunglobulin IgE, multi-, gruppen- oder monospezifischer Einzeltest, qn, bis 4 spezifische IgE, je	1446.00
Immunglobulin IgE, multispezifischer oder gruppenspezifischer Atopie-Screeningtest, ql/sq, ohne Unterscheidung einzelner spezifischer IgE, pauschal	1447.00
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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Immunglobuline leichte Ketten, Typ Kappa, qn	1459.00
Immunglobuline leichte Ketten, Typ Lambda, qn	1460.00
Immunglobuline, oligoklonale Banden, Liquor versus Serum	1461.00
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, Antigen-Nachweis	3116.00
Influenzavirus A oder B, Identifizierung/Typisierung mittels Neutralisationstest	3118.00
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 Geschlechtsbestimmung bei X-chromosomal vererbten Krankheiten, konstitutioneller Karyotyp inkl. Präparation und Analyse von 50 oder mehr Zellen	2005.00
In-situ-Hybridisierung an Interphasekernen, maligne Hämopathien, inkl. Präparation und Analyse von 50 oder mehr Zellen	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
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 mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode ohne eigentliche Trennung von Substrat und Produkt	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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Kallikrein	1482.00
Kallman-Syndrom	2315.16
Kallman-Syndrom	2515.15
Kallman-Syndrom	2115.16
Kallman-Syndrom	2215.16
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	2420.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2320.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2520.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2120.01
Kearns-Sayre-Syndrom	2220.01
Ketokörper, differenziert, qn	1490.00
Knochenmarkausstrich, nur Vorbereitung und Färbung	1491.00
Kobalt mittels AAS	1492.00
Komplement, gesamt, alternativer Weg (hämolysisch)	1493.00
Komplement, gesamt, klassischer Weg (hämolysisch)	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
Komplement-Faktoren, übrige, erster Test	1504.00
Komplement-Faktoren, übrige, jeder weitere Test	1505.00
Konkrementanalyse mit IR oder Röntgendiffraktion	1508.00
Konzentrationsbestimmung eines Antibiotikums mit mikrobiologischer Methode	3348.00
Kreatinin, Blut/Plasma/Serum	1509.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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	2335.02
Leber'sche Optikusatrophie	2535.02
Leber'sche Optikusatrophie	2435.02
Leber'sche Optikusatrophie	2135.02
Leber'sche Optikusatrophie	2235.02
Lecithin/Sphingomyelin-Ratio (L/S-Ratio)	1522.00
Legionella pneumophila, Antigen-Nachweis, ql	3441.00
Legionella spp., Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis und Identifikation	3440.00
Legionella, Kultur, negativ	3438.00
Legionella, Kultur, positiv	3439.00
Leigh-Syndrom	2330.08
Leigh-Syndrom	2530.05
Leigh-Syndrom	2130.05
Leigh-Syndrom	2230.05
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 Antikörper	1523.00
Leukozyten-(Sub) Population mit monoklonalen Antikörpern mittels Flowzytometrie, jeder weitere monoklonale Antikörper	1524.00
Leukozyten, Messung von freigesetzten Mediatoren nach Stimulation, mit 1 positiven und negativen Kontrolle und 1 Antigen oder Antigen-gemisch	1525.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Leukozyten, Messung von freigesetzten Mediatoren nach Stimulation, mit jedem weiteren Antigen bis maximal 10	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 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	1532.00
Leukozyten-Zählung und Thrombozyten-Zählung mittels manueller Bestimmung	1534.00
Li-Fraumeni-Syndrom	2325.03
Li-Fraumeni-Syndrom	2525.03
Li-Fraumeni-Syndrom	2425.03
Li-Fraumeni-Syndrom	2125.03
Li-Fraumeni-Syndrom	2225.03
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 Bestimmungen	1536.00
Lymphozyten-/Monozyten-Funktion, Messung von Zytokinen nach Stimulation in der Zellkultur	1545.00
Lymphozyten-/Monozyten-Stimulation nach Isolierung (Thymidinaufnahme oder freigesetzte Mediatoren) mit 1 positiven und negativen Kontrolle und 1 Antigen oder Antigengemisch	1546.00
Lymphozyten-/Monozyten-Stimulation nach Isolierung (Thymidinaufnahme oder freigesetzte Mediatoren) mit jedem weiteren Antigen, bis maximal 10	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 siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1551.00
Lysosomale Enzyme, fluorimetrisch, pro Abklärung und Patient	1552.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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	2410.01
Marfan-Syndrom	2310.05
Marfan-Syndrom	2510.05
Marfan-Syndrom	2110.05
Marfan-Syndrom	2210.05
Masernvirus, Antigen-Nachweis	3125.00
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
MELAS-Syndrom	2420.02
MELAS-Syndrom	2320.02
MELAS-Syndrom	2520.02
MELAS-Syndrom	2120.02
MELAS-Syndrom	2220.02
MERRF-Syndrom	2420.03
MERRF-Syndrom	2320.03
MERRF-Syndrom	2520.03
MERRF-Syndrom	2120.03
MERRF-Syndrom	2220.03
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
Methioninsynthese bei angeborenen Methionin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1565.00
Methionin-Synthesebestimmung bei Methionin- und Cobalamin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode mit Trennung von Substrat und Produkt	1566.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Methotrexat, Blut	1567.00
Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T	2305.06
Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T	2105.06
Methylentetrahydrofolat-Reduktase-Mangel (MTHFR); Homocysteinämie: Nachweis der Mutation C677T	2205.06
Methylmalonyl-CoA-Mutase bei Methylmalonsäure-Krankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat und aufwändiger Trennung von Substrat und Produkt	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	2420.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2320.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2520.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2120.04
Mitochondriale Zytopathien, andere	2220.04
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	2022.00
Molekulargenetische Aneuploidiebestimmung bei Verdacht auf Chromosomenanomalie oder molekulargenetische Geschlechtsbestimmung (QF-PCR) bei X-chromosomal vererbten Krankheiten, Schnelltest	2350.02
Mono- und Aglycano-Transferrin	1570.00
Morbus Wilson	2315.17
Morbus Wilson	2515.16
Morbus Wilson	2115.17
Morbus Wilson	2215.17
Mucopolysaccharidosen	2315.18
Mucopolysaccharidosen	2515.17
Mucopolysaccharidosen	2115.18
Mucopolysaccharidosen	2215.18
Multiple endokrine Neoplasien	2325.04
Multiple endokrine Neoplasien	2525.04

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Multiple endokrine Neoplasien	2425.04
Multiple endokrine Neoplasien	2125.04
Multiple endokrine Neoplasien	2225.04
Mumpsvirus, Antigen-Nachweis	3131.00
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	2330.09
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2430.04
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2530.06
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2130.06
Muskeldystrophien aufgrund von Dystrophin-assoziierten Proteinstörungen	2230.06
Mycobacterium tuberculosis, In-vitro-Bestimmung der Freisetzung von Interferon-Gamma durch sensibilisierte Leukozyten nach Stimulation durch spezifische Antigene	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, kumulierbar wenn verlangt	3448.00
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
Mycoplasma spp (urogenital) und Ureaplasma spp (urogenital), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3455.00
Myeloproliferative Neoplasien	2346.03
Myeloproliferative Neoplasien	2246.03
Myeloproliferative Neoplasien	2546.03
Myeloproliferative Neoplasien	2446.03
Myeloproliferative Neoplasien	2146.03
Mykobakterien, Blutkultur oder Flüssigmedium allein	3445.00
Mykobakterien, Identifikation mittels Nukleinsäureamplifikation und Sequenzierung oder Hybridisierung	3449.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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	2330.11
Myotonia congenita Thomsen/Becker	2530.07
Myotonia congenita Thomsen/Becker	2130.07
Myotonia congenita Thomsen/Becker	2230.07
Myotubuläre Myopathien	2330.12
Myotubuläre Myopathien	2530.08
Myotubuläre Myopathien	2130.08
Myotubuläre Myopathien	2230.08
N-Acetyl-Beta-D-Glukosaminidase (NAG)	1573.00
Nachweis eines bestimmten Bakteriums, nicht kumulierbar mit einer anderen bakteriologischen Kultur, negativ	3340.00
Nachweis eines bestimmten Bakteriums, nicht kumulierbar mit einer anderen bakteriologischen Kultur, 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	2410.02
Neurofibromatose Typ I	2310.06
Neurofibromatose Typ I	2610.01
Neurofibromatose Typ I	2510.06
Neurofibromatose Typ I	2110.06
Neurofibromatose Typ I	2210.06
Neurofibromatose Typ II	2410.03
Neurofibromatose Typ II	2310.07
Neurofibromatose Typ II	2510.07
Neurofibromatose Typ II	2110.07
Neurofibromatose Typ II	2210.07
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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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	2346.05
Non-Hodgkin Lymphome	2246.05
Non-Hodgkin Lymphome	2546.05
Non-Hodgkin Lymphome	2446.05
Non-Hodgkin Lymphome	2146.05
Norovirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3132.10
Norrie-Syndrom	2335.03
Norrie-Syndrom	2535.03
Norrie-Syndrom	2435.03
Norrie-Syndrom	2135.03
Norrie-Syndrom	2235.03
Okkultes Blut, Einzeltest	1583.00
Opiate, ql, Urin; im Screening mit anderen Suchtstoffen siehe Positionen 1686.00 und 1687.00	1584.00
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2315.19
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2515.18
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2115.19
Ornithin-Transcarbamylase-Mangel	2215.19
Orotat mittels HPLC	1586.00
Osmolalität	1587.00
Osmotische Resistenz der Erythrozyten	1588.00
Osteocalcin	1589.00
Osteogenesis imperfecta	2410.04
Osteogenesis imperfecta	2310.08
Osteogenesis imperfecta	2510.08
Osteogenesis imperfecta	2110.08
Osteogenesis imperfecta	2210.08
Oxalat	1590.00
Oxymetrieblock: Oxyhämoglobin, Carboxyhämoglobin, Methämoglobin	1591.00
Pankreasspezifische Amylase	1592.00
Pankreolauryl-Test	1593.00
Pankreozym-Sekretintest inkl. Bikarbonat- und Enzymbestimmungen in mindestens 4 Proben	1594.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Papillomavirus, humanes (HPV), DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql, sowie Typisierung	3136.00
Papillomavirus-Genomnachweis (Nachweis der Gruppe)	3133.00
Paracoccidioides brasiliensis, Ig, qn	3461.00
Parainfluenzavirus Typ 1, 2 oder 3, Isolierung mittels Kurzkultur	3140.00
Parainfluenzavirus Typ 1, 2 oder 3, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3141.00
Parainfluenzavirus Typ 1, 2, oder 3, Antigen-Nachweis	3139.00
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, 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	2420.05
Pearson-Syndrom	2320.05
Pearson-Syndrom	2520.05
Pearson-Syndrom	2120.05
Pearson-Syndrom	2220.05
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
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

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Pilznachweis, Blutkultur, auf Verlangen, negativ	3354.00
Pilznachweis, Blutkultur, auf Verlangen, positiv	3355.00
Pilznachweis, nicht kumulierbar mit einer anderen mykologischen Kultur, negativ	3351.00
Pilznachweis, nicht kumulierbar mit einer anderen mykologischen Kultur, 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 dicker Tropfen	3533.00
Plasmodium sp., Antigen-Schnelltest	3535.00
Plasmodium sp., Ig, qn	3534.00
Plaut-Vincent-Flora	3321.00
Pneumocystis jirovecii, Nachweis	3462.00
Poliovirus, Antigen-Nachweis	3149.00
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-Population, je	2346.06
Polyomavirus, DNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3155.00
Polyomavirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	3153.00
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2325.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2525.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2425.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2125.05
Polyposis coli oder attenuierte Form der Polyposis coli, Gen APC	2225.05
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2345.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2245.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2545.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2445.02
Polyzystische Nierenerkrankungen (ADPKD1 und 2)	2145.02
Porphobilinogen, ql, Urin	1609.00
Porphobilinogen, qn, Urin	1610.00
Porphyrien	2315.20
Porphyrien	2515.19

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Porphyrien	2115.20
Porphyrien	2215.20
Porphyrine, differenziert, Erythrozyten	1612.00
Porphyrine, gesamt, qn, mittels Photometrie, Urin	1613.00
Porphyrinprofil, mittels HPLC, mindestens drei Metaboliten, qn, Stuhl, Urin	1611.00
Poxvirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	3156.00
Prader-Willy-Syndrom	2340.05
Prader-Willy-Syndrom	2240.05
Prader-Willy-Syndrom	2540.05
Prader-Willy-Syndrom	2440.05
Prader-Willy-Syndrom	2140.05
Präkallikrein	1614.00
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	4707.00
pro Auftrag und pro Tag 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 und pro Tag 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	
Prealbumin (Transthyretin)	1615.00
Pregnandiol	1616.00
Pregnantriol oder Pregnantriolon	1617.00
Primidon inkl. Phenobarbital, Blut	1618.00
Procalcitonin, qn, sensitive Methode ($<0.1\mu\text{g/l}$)	1619.00
Progesteron	1620.00
Prokollagen	1622.00
Prolaktin (PRL)	1623.00
Propionat-Inkorporation in intakten kultivierten Zellen bei Propionsäure-Stoffwechselkrankheit mittels radioaktiv markiertem Substrat, indirekte Messmethode ohne eigentliche Trennung von Substrat und Produkt	1624.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Propionyl-CoA-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1625.00
Prostata spezifisches Antigen (PSA)	1626.00
Prostata spezifisches Antigen (PSA), freies, nur in Kombination mit einem Gesamt-PSA zwischen 3-10 $\mu\text{g/l}$	1627.00
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
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 und/oder Desoxypyridinolin, mittels HPLC	1265.10
Pyruvat	1642.00
Pyruvat-Carboxylase bei angeborenen Biotin-Stoffwechselkrankheiten mittels radioaktiv markiertem Substrat und einfacher Trennung von Substrat und Produkt	1643.00
Pyruvatkinase in Erythrozyten	1644.00
Quantitative Bakteriologie, andere Materialien als Urin, kumulierbar	3344.00
Quecksilber mittels AAS	1645.00
Rachenabstrich/Angina, Beta-hämolyisierende Streptokokken, Kultur, negativ	3319.00
Rachenabstrich/Angina, Beta-hämolyisierende Streptokokken, Kultur, positiv	3320.00
Reihen-Hybridisierung in situ oder genomisch, konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien, pauschal für 8 oder mehr Sonden	2018.05
Renin	1646.00
Reptilase-Zeit	1647.00
Respiratory Syncytial Virus (RSV), Antigen-Nachweis	3159.00
Respiratory Syncytial Virus (RSV), Ig oder IgG, qn	3157.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Respiratory Syncytial Virus (RSV), Nachweis mittels Kurzkultur	3160.00
Respiratory Syncytial Virus (RSV), RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3161.00
Retikulozyten, automatisiert, qn	1649.00
Retikulozyten, qn, inkl. Heinz-Körper-Nachweis, ql, manuelle mikroskopische Bestimmung	1648.00
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2335.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2535.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2435.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2135.04
Retinadystrophien: Retinitis pigmentosa, Maculadegenerationen	2235.04
Retinoblastom, Gen RB1	2325.06
Retinoblastom, Gen RB1	2525.06
Retinoblastom, Gen RB1	2425.06
Retinoblastom, Gen RB1	2125.06
Retinoblastom, Gen RB1	2225.06
Retinolbindendes Protein	1650.00
Reverse Triiodthyronin (rT3)	1652.00
Rhesus-Phänotyp nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben"	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, Antigen-Nachweis	3163.00
Rotavirus, elektronenmikroskopischer Nachweis	3164.00
Rotavirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3165.00
Rubellavirus, Antigen-Nachweis	3171.00
Rubellavirus, Ig oder IgG, qn	3167.00
Rubellavirus, IgM, ql	3168.00
Rubellavirus, IgM-Bestätigung	3169.00
Rubellavirus, RNA-Amplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	3173.00
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2340.06
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2240.06
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2540.06
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2440.06

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Rubinstein-Taybi-Syndrom	2140.06
Salmonella, mindestens 4 Antigene (Gruppe A, B, C, D), Ig, qn	3467.00
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	2305.07
SCID	2505.04
SCID	2105.07
SCID	2205.07
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
Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), G welche folgende Kriterien aufweist:	2160.00
a) Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener	
b) Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)	
c) Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit	
d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben	
d) Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition)	
e) Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich	

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist: a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition) f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich	2260.00
Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist: a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition) f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich	2460.00
Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist: a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition) f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich	2360.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist: a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (On-line Mendelian Inheritance in Man) c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition) f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich	2560.00
Seltene genetische Krankheit (Orphan Disease), welche folgende Kriterien aufweist: a. Genbasierte Prävalenz der Krankheit 1:2000 oder seltener b. Monogene Krankheit mit einem Eintrag in OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) c. Die genetische Krankheit beeinträchtigt eindeutig die Gesundheit d. Die klinisch-genetische Verdachtsdiagnose ist klar umschrieben e. Die molekulargenetische Analyse ist diagnostisch (nicht präsymptomatisch oder prädiktiv, keine Polymorphismen für Prädisposition) f. Die diagnostische Sensitivität (Mutationserfassungsrate) zum spezifischen Nachweis der seltenen Krankheit, insbesondere bei ausgeprägter Heterogenität, liegt in einem akzeptablen Bereich	2660.00
Senkungsreaktion, exkl. Blutentnahme	1666.00
Serotonin in Thrombozyten	1667.00
Sexualhormonbindendes Globulin (SHBG)	1668.00
Sichelzellanämie	2405.08
Sichelzellanämie	2305.08
Sichelzellanämie	2505.05
Sichelzellanämie	2105.08
Sichelzellanämie	2205.08
Sichelzell-Test	1669.00
Sideroblasten, Färbung und Zählung inkl. Beurteilung	1670.00
Smith-Magenis-Syndrom	2340.07
Smith-Magenis-Syndrom	2240.07
Smith-Magenis-Syndrom	2540.07
Smith-Magenis-Syndrom	2440.07
Smith-Magenis-Syndrom	2140.07
Somatomedin C (IGF-1)	1671.00
Sperma, Kultur, qn, ohne Mycoplasma, Ureaplasma, negativ	3322.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Sperma, Kultur, qn, ohne Mycoplasma, Ureaplasma, positiv	3323.00
Spermiennachweis nach Vasektomie, Nativsediment	1673.00
Spermiocytogramm, Beurteilung von pH, Viskosität, Zellzahl, Motilität, Motilitätsverminderung, Vitalität, Morphologie, Fremdzellenelemente, inkl. verschiedene Färbungen	1674.00
Spezielle bakterielle Resistenz- oder Pathogenitätsfaktoren (Bsp. MRSA, Rifampicin-Resistenz etc.), Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3349.00
Spezielle Mikroskopie (Acridineorange, Ziehl-Neelsen, Auramin-Rhodamin, inklusive Dunkelfeld, Phasenkontrast etc., KOH, Pilze)	3358.00
Spezielle Mikroskopie, Nativpräparat (Dunkelfeld, Polarisation, Phasenkontrast)	1675.00
Spezifisches Gewicht, Dichte	1676.00
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2330.13
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2530.09
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2430.05
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2130.09
Spinale Muskelatrophien Typ 1-3	2230.09
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
Squamous Cell Carcinoma (SCC)	1677.00
Stammzellkulturen	1678.00
Steroide, ql mittels Massenspektrometrie, Urin	1679.00
Steroid-Sulfatase-Mangel	2315.21
Steroid-Sulfatase-Mangel	2515.20
Steroid-Sulfatase-Mangel	2115.21
Steroid-Sulfatase-Mangel	2215.21
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-hämolisierend, Gruppe A, Schnelltest	3469.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Streptococcus, Beta-hämolysierend, Gruppe B, Nu- kleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis, ql	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
Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäurediethylamid, Methadon, Methaqualon, Opiate, Phencyclidin), Such- und Bestätigungsanalytik mittels HPLC/GC, Blut/Urin	1683.00
Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäurediethylamid, Methadon, Methaqualon, Opiate, Phencyclidin), Such- und Bestätigungsanalytik mittels HPLC-MS/GC-MS, Blut/Urin	1684.00
Suchtstoffe der Analysenliste (Amphetamine, Barbiturate, Benzodiazepine, Cocain, Cannabis, Lysergsäurediethylamid, Methadon, Methaqualon, Opiate, Phencyclidin), Suchanalytik, einfache chromatographische Methoden	1685.00
Suchtstoffe, Screening, Urin, 1. bis 4. Suchtstoff, pro Suchtstoff	1686.00
Suchtstoffe, Screening, Urin, 5. bis maximal 10. Suchtstoff, pro Suchtstoff	1687.00
Sucrose-Lyase-Test	1688.00
Sulfat, Blut oder Urin	1689.00
Sulfhämoglobin	1690.00
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	2240.08
Syndrome mit Störung des Wachstums: Sotos-, Beckwith-Wiedemann-, Silver-Russel-Syndrom u.a	2540.08
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	2140.08
Taenia solium, Zystizerkose, Ig, qn	3544.00
Taenia solium, Zystizerkose, Ig, qn, Westernblot	3545.00
Telopeptide	1691.00
Testikuläre Feminisierung	2315.22
Testikuläre Feminisierung	2515.21

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Testikuläre Feminisierung	2115.22
Testikuläre Feminisierung	2215.22
Testosteron, freies	1693.00
Testosteron, total	1694.00
Tetanus-Toxin (Maus)	3477.00
Thalassämien	2405.09
Thalassämien	2305.09
Thalassämien	2505.06
Thalassämien	2105.09
Thalassämien	2205.09
Thallium mittels AAS	1695.00
Theophyllin, Blut	1696.00
Thiocyanat, Blut	1697.00
Thrombin/Antithrombin-III-Komplex (TAT)	1698.00
Thrombinzeit	1699.00
Thromboplastinzeit nach Quick/INR	1700.00
Thrombozyten-Aggregation, plättchenreiches Plasma/Vollblut mit drei Aktivatoren in 1 bis 2 Konzentrationen	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
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	1715.00
Thyreoglobulin	1717.00
Thyreotropin (TSH), qn, (Bei TRH-Stimulationstests kann die Leistung 2-mal verrechnet werden)	1718.10
Thyroxin, freies (FT4)	1720.00
Thyroxin, total (T4)	1721.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Thyroxinbindendes Globulin (TBG)	1722.00
Tissue Polypeptide Antigen (TPA)	1723.00
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 10	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, Ig oder IgG, qn	3549.00
Toxoplasma gondii, IgA, ql	3555.00
Toxoplasma gondii, IgG-Avidität	3550.00
Toxoplasma gondii, IgM, ql	3553.00
Toxoplasma gondii, immunologisches Mutter-Kind-Profil mittels Elektrophorese, IgG oder IgM, pro Isotyp	3551.00
Toxoplasma gondii, Nukleinsäureamplifikation inkl. Amplifikat-Nachweis	3556.00
Traditionelle Mikroskopie, Färbung inbegriffen (Gram, Giemsa, Methyleneblau, 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
Troponin, T oder I, Schnelltest	1735.00
Trypanosoma brucei, afrikanische Trypanosomose, Ig, qn	3558.00
Trypanosoma cruzi, amerikanische Trypanosomose, Ig, qn	3559.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Trypanosoma sp. mittels Xenodiagnose	3561.00
Trypanosomen und Mikrofilarien, mikroskopischer Nachweis nach Anreicherung	3560.00
Tryptase	1737.00
Übergangszuschlag, pro Analyse, 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	4708.00
Gültig bis 31.12.2012	
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 Flowzytometrie	1739.00
Urin-Teilstatus, 5-10 Parameter	1740.00
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, Antigen-Nachweis	3182.00
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
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 Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozytenkonzentrat	1744.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Verträglichkeitsprobe: Type and Screen, AB/D-Kontrolle nach Empfehlungen BSD SRK "Erythrozytenserologische Untersuchungen an Patientenproben", pro Erythrozytenkonzentrat	1745.00
Virus-Isolierung auf Zellkulturen, kumulierbar falls Kultur positiv	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 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	2315.23
Wachstumshormon-Mangel	2515.22
Wachstumshormon-Mangel	2115.23
Wachstumshormon-Mangel	2215.23
Washing Swim Up Test/Percoll-Test	1762.00
Williams-Beuren-Syndrom	2340.09
Williams-Beuren-Syndrom	2240.09
Williams-Beuren-Syndrom	2540.09
Williams-Beuren-Syndrom	2440.09
Williams-Beuren-Syndrom	2140.09
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2305.10
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2505.07
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2105.10
Wiskott-Aldrich-Syndrom	2205.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2340.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2240.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2540.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2440.10
Wolf-Hirschhorn-Syndrom	2140.10
Wunden, oberflächliche, negativ	3336.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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
Yersinia spp., IgA, qn	3487.00
Yersinia spp., IgG, qn	3485.00
Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	2345.03
Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	2245.03
Y-Mikrodeletion (AZF-Deletionen)	2145.03
Zell- oder Gewebekultur und Chromosomenpräparation, konstitutioneller Karyotyp	2000.00
Zellkultur und Chromosomenpräparation, maligne Hämopathien, bis 3 Kulturbedingungen mit oder ohne Synchronisierung	2008.00
Zellkultur und Chromosomenpräparation, maligne Hämopathien, Zuschlag für zusätzliche Kultur- oder Synchronisierungsbedingungen, pro Bedingung	2009.00
Zellzählung sowie Differenzierung nach Anreicherung und Färbung von Körperflüssigkeiten	1766.00
Zink mittels AAS	1767.00
Zink mittels AAS in Erythrozyten	1768.00
Zirkulierende Immunkomplexe (Clq-Bindung), qn	1463.10
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 aufwendige molekulargenetische Resultaterstellung zu Handen der verordnenden Ärzte inkl. Risikoberechnungen, prognostische Aussagen, Vorschläge für weiteres Prozedere, Literaturangaben.	2910.00
Zuschlag für aufwendige zytogenetische Resultaterstellung zu Handen der verordnenden Ärzte inkl. Risikoberechnungen, prognostische Aussagen, Vorschläge für weiteres Prozedere, Literaturangaben; konstitutioneller Karyotyp oder maligne Hämopathien	2020.00

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
Zuschlag für die zusätzliche Untersuchung von gesunden und/oder betroffenen Familienangehörigen eines Indexpatienten oder eines ungeborenen Kindes, die notwendig ist zum a) indirekten Nachweis einer nicht charakterisierbaren, familiären Mutation durch Kopplungsuntersuchung (Linkage-Analyse) b) direkten Nachweis von Mutationen, falls eine Probenentnahme bei Betroffenen nicht möglich oder zumutbar ist	2920.00
pro untersuchte Person und Markersystem/ Zielsequenz (Einzel- bzw. Multiplexansatz), je	
Zuschlag für Entnahme zu Hause, im Umkreis von 3 km; nur anwendbar durch Laboratorien nach Artikel 54 Absatz 3 KVV	4703.00
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 Präsenzdiagnostik nach Artikel 54 Absatz 1 Buchstabe a Ziffer 2 KVV; bei mehreren Konsultationen inkl. Laboranalysen auch mehrmals pro Tag anwendbar.	4707.10
ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf so-wie 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	
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; bei mehreren Konsultationen inkl. Laboranalysen auch mehrmals pro Tag anwendbar.	4707.20
ebenfalls anwendbar in Verbindung mit der Präsenztaxe nach 4707.00 bei Durchführung der Laboruntersuchungen für den Eigenbedarf so-wie 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	

Bezeichnung (Alphabetisches Verzeichnis der Analysen)	Pos.-Nr
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 Untersuchungen: manuelle Reinigung von Biopsiematerial, zusätzliche Nukleinsäureextraktion von elterlichem Blut, Kontaminationskontrolle mittels Mikrosatellitenanalyse. Die postnatale Nachkontrolle als Qualitätsmanagement ist bereits inbegriffen.	2900.00
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.	2007.00
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	4706.00
Zytochemie, inklusive Eisenfärbung, pro Spezialfärbung	1770.00
Zytokine/Adhäsionsmoleküle/-Rezeptoren/ Inhibitoren, qn, erste 2 Parameter, je	1474.10
Zytokine/Adhäsionsmoleküle/-Rezeptoren/-Inhibitoren qn, 3. bis maximal 10. Parameter, je	1475.10
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