



## Vergleich der Ausnahmekennziffern

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

AKZ	Untersuchungsindikation bisher	Untersuchungsindikation ab 01.04.	Bemerkung
32005	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga	Antivirale Therapie der chronischen Hepatitis B oder C mit Interferon und/oder Nukleosidanaloga	Keine Veränderung
32006	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine Meldepflicht besteht, <b>sofern in diesen Krankheitsfällen mikrobiologische, virologische oder infektionsimmunologische Untersuchungen durchgeführt werden, oder Krankheitsfälle mit meldepflichtigem Nachweis eines Krankheitserregers</b>	Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht <b>oder Mukoviszidose</b>	<b><u>Wichtige Änderung:</u> Mukoviszidose in 32006, aus 32017 herausgenommen!</b>  32006: Beschränkung auf mikrobiologische Untersuchungen entfällt
32007	Vorsorgeuntersuchungen gemäß den Mutterschaftsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses, <b>soweit die Leistungen nach Kap. 32 abzurechnen sind oder prä- bzw. perinatale Infektionen</b>	Vorsorgeuntersuchungen gemäß den Mutterschaftsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses, <b>bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung</b>	<b>Einschränkung auf Vertretung, Notfall, Mit-/Weiterbehandlung</b>  <b><u>Wichtige Änderung</u> Neu in 32024!</b>
32024	<b>Nicht vorhanden</b>	<b>Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen</b>	<b>NEU (siehe 32007)</b>
32008	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie	unverändert
32009	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. LJ.	Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. LJ.	unverändert
32011	<b>Therapiepflichtige hämolytische Anämie, Diagnostik und Therapie</b> der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	<b>Hämolytische Anämie entfallen;</b> <b>Keine Diagnostik, nur noch Therapie</b>
32012	<b>Tumorerkrankung unter parenteraler tumorspezifischer Behandlung oder progrediente Malignome unter Palliativbehandlung</b>	Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/oder Strahlentherapie	Therapiebegriff erweitert; Palliativbehandlung entfällt; Strahlentherapie (vorher: 32019)
32013	Diagnostik und Therapie von Fertilitätsstörungen, soweit die Laborleistungen nicht Bestandteil der GOP 08530 bis 08561 sind	<b>entfällt</b>	
32014	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gem. den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	Substitutionsgestützte Behandlung Opiatabhängiger gem. den Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses	unverändert



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